



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/4338 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LA POBLACIÓN CON DIABETES ATENDIDA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA. ESTUDIO IBERICAN

J. Iturralde Iriso<sup>a</sup>, M. Hidalgo Fajardo<sup>b</sup>, A. Echevarría Ituño<sup>c</sup>, F. Navarro I Ros<sup>d</sup>, F. Martínez Egea<sup>e</sup>, A. García Garrido<sup>f</sup>, C. Bayod Calvo<sup>g</sup>, M. Esteve Franco<sup>h</sup>, L. Gutiérrez Fernández<sup>i</sup> y A. Salanova Penalba<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Álava. <sup>b</sup>Centro de Salud San Miguel. Málaga. <sup>c</sup>Centro de Salud Gazteleku. Vizcaya. <sup>d</sup>Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>e</sup>Centro de Salud La Fábrica. Alicante. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Parque Somió. Gijón. <sup>g</sup>Centro de Salud Barbastro. Huesca. <sup>h</sup>Centro de Salud Cieza Oeste. Murcia. <sup>i</sup>Centro de Salud Dávila. Cantabria. <sup>j</sup>Centro de Salud Fuente de San Luis. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) en la población con diabetes atendida en atención primaria en España incluida en el estudio IBERICAN.

**Metodología:** Estudio epidemiológico observacional, multicéntrico en pacientes de 18 a 85 años reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Se consideró ERC (KDIGO 2012) la presencia de albuminuria elevada ( $\geq 30$  mg/g) y/o filtrado glomerular estimado (FGe) por CKD-EPI  $< 60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Se clasificó la ERC en estadio 3a (FGe 45-59), estadio 3b (30-45) estadio 4 (15-29) y estadio 5 ( $< 15$ ). Aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

**Resultados:** Un total de 7.142 pacientes fueron incluidos en el estudio, de los cuales 1.434 (20,1%; IC95%: 19,15-21,02) tenían diabetes con una antigüedad media de  $9,1 \pm 6,9$  años. Eran varones en su mayoría (56,4% vs 43% en no diabéticos;  $p < 0,001$ ). En comparación con los pacientes sin diabetes, estos eran más añosos (edad media  $65,6 \pm 10,6$  vs  $55,8 \pm 15$ ;  $p < 0,001$ ). Presentaban ERC 390 pacientes (28,2%) vs 618 (11,2%) en no diabéticos ( $p < 0,001$ ). FG  $< 60$  227 pacientes- 16,4% (14,47-18,43) vs 353- 6,4% (5,781-7,093), y otros 163 pacientes (11,8%; 10,11-13,57) tenían albuminuria elevada con FG  $> 60$  (vs 265:4,8%; 4,264-5,413). 150 (10,8%; 9,242-12,57) tenían FG  $< 60$  con albuminuria normal (vs 297: 5,4%; 4,814-6,026), y 77 (5,6%; 4,814-6,026) FG  $< 60$  y albuminuria elevada (vs 63: 1,1%; 0,769-1,319) (todas la  $p < 0,001$ ). Por estadios 145 (10,4%) vs 251 (4,6%) estaba en estadio 3a, 52 (3,75%) vs 57 (1%) estadio 3b, 21 (1,5%) vs 15 (0,3%) estadio 4 y 9 (0,6%) vs 30 (0,5%) estadio 5. El riesgo renal en los diabéticos es moderado en 254 pacientes (18,2%), alto o muy alto en 136 (9,8%) en diabéticos vs 464 (8,4%) y 155 (2,8%).

**Conclusiones:** Dos de cada siete pacientes con diabetes incluidos en el estudio IBERICAN presenta ERC. La albuminuria está presente en casi dos tercios del total de pacientes diabéticos con ERC o en uno de cada seis pacientes con diabetes. El riesgo renal es moderado, alto, o muy alto en uno de cada tres diabéticos con ERC.

**Palabras clave:** Diabetes mellitus. Insuficiencia renal.  
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.