



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4158 - ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Santos Altozano^a, N. Díaz Rodríguez^b, P. Conde Sabarís^c, M. Carballal Martínez^d, C. Lluna Gascó^e, F. Rubio Sevillano^f, D. Rubira López^g, G. Grasa Lameda^h, A. Cuco Alberolaⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^bCentro de Salud AValenza. A Coruña. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. ^dCentro de Salud Virxe de Peregrina. A Coruña. ^eCentro de Salud Alcasser. Valencia. ^fCentro de Salud Breña Alta. Santa Cruz de Tenerife. ^gCentro de Salud Cieza Oeste. Murcia. ^hCentro de Salud Daroca. Zaragoza. ⁱCentro de Salud La Fábrica. Alicante. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) en la población de pacientes hipertensos (HTA) incluidos en el Estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 7.121 pacientes. Se definió ERC: filtrado glomerular estimado (FGe) inferior a 60 ml/min/1,73 m² por la fórmula CKD-EPI. Se usaron los criterios de Guía KDIGO 2012 para la determinación del riesgo renal.

Resultados: 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de 65,1 ± 11 años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA 9,5 ± 6,9 años, IMC 31,1 ± 9,3 kg/m². La prevalencia de ERC fue del 13,9% (466 pacientes). Las mujeres tenían más ERC respecto a hombres: 16% vs 12%, no significativo. Las categorías de FGe se distribuyeron: G1 ≥ 90: 35,9%; G2 (60-89): 50,2%; G3a (45-59): 9,5%; G3b (30-44): 2,9%; G4 (15-29): 0,9% y G5 < 15: 0,6%. Por niveles de microalbuminuria: A1 (< 30 mg/g): 88,4%; A2 (30-299 mg/g): 10,3% y A3 (≥ 300 mg/g): 1,3%. El riesgo renal fue bajo en el 77,9%, moderado 15,0%, alto 4,4% y muy alto 2,7%; alto y muy alto: 7,1%. Los pacientes con enfermedad cardiovascular tenían más enfermedad renal crónica: 22,6% vs 11,2%, p < 0,001.

Conclusiones: 14 de cada 100 pacientes hipertensos seguidos en Atención Primaria tienen enfermedad renal crónica, siendo el riesgo renal alto o muy alto en 7 de cada 100 pacientes hipertensos. La enfermedad renal crónica es más prevalente en los pacientes con enfermedad cardiovascular establecida.

Palabras clave: Hipertensión. Enfermedad renal crónica. Albuminuria.