



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

204/2 - CONTROL DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Núñez Villén^a, F.J. Precioso Costa^b, A. Tamarit Latre^c, E. Loizaga González^d, C.V. Gómez Montes^e, M.A. María Tablado^f, M.O. García Vallejo^g, V. Chavero Carrasco^h, M. Laborda Peraltaⁱ y J.L. Llisterri Caro^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^jMédico de Familia. CS Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^bUHD. Dr. Peset. Valencia. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^dHospital Infanta Luisa. Sevilla. ^eMédico de Familia. CS Estepona. Málaga. ^fMédico de Familia. CS Tajuña. Perales de Tajuña. Madrid. ^gMédico de Familia. CS Comillas. Madrid. ^hMédico de Familia. CS San Antonio. Torreorgaz. Cáceres. ⁱMédico de Familia. CS Yepes. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer el control de los principales FRCV en los pacientes con ERC incluidos en el estudio IBERICAN.

Metodología: Estudio multicéntrico, observacional (cohorte abierta) de sujetos reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Se consideró ERC la existencia de un FG < 60 ml/min, clasificando la misma en estadios 3a (45-60 ml/min), 3b (30-45 ml/min), 4 (15-29 ml/min) y 5 (< 15 ml/min). Se consideró buen control de la HTA al promedio de PA $< 140/90$ mmHg, control LDL < 70 mg/dl y control HbA1c en diabetes $< 7\%$. Se recogieron variables socio-demográficas, analíticas y FRCV.

Resultados: Se incluyeron 240 pacientes, 136 mujeres (56,8%) y 104 varones (43,2%), edad media $70,7 \pm 11,5$ años. 168 pacientes (70,0%) presentaron ERC en estadio 3a, 38 (15,9%) estadio 3b, 19 estadio 4 (7,9%) y 15 (6,2%) estadio 5. El control de PA se alcanzó en 107 pacientes (57,8%), colesterol LDL en 34 (14,7%) y HbA1c en 48 (59,3%). 3 pacientes alcanzaron control de tres FRCV (3,6%) y 142 de dos (44,5%). Se observó que el mal control de PA, LDL y HbA1c aumentaba según progresaba el estadio de ERC ($p < 0,05$). Globalmente el control de los tres FRCV fue de 2 pacientes (3,4%) en estadio 3a, 0 pacientes estadio 3b, 1 paciente estadio 4 (12,5%) y 0 pacientes estadio 5.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio indican un pobre control de los principales FRCV, especialmente del colesterol-LDL. Del estadio 3a al estadio 5 el mal control fue incrementándose progresivamente.