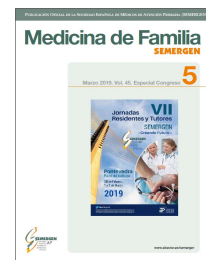




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



413/103 - COEXISTENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDAD RENAL EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada¹, S. Bonilla Ruíz², M. Bravo Vicien³, C. Cabrera Rodríguez⁴, R. Carrascal Garrido⁵, F. Contreras Anguita⁶

¹Médico Residente de 3^{er} año de Medicina de Familia. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Motril San Antonio. Granada. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sud Sabadell. Barcelona. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Armilla. C.Alhedín. Granada. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Caleta-Albayda. Granada.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo fue analizar la presencia de enfermedad renal en los pacientes con síndrome metabólico (SM) en los pacientes incluidos.

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 muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se asumió enfermedad renal a través de la estimación del filtrado glomerular (FG) por la fórmula CKD-EPI, si era < 60 ml/min; también se calculó la albuminuria a través del cociente albúmina/creatinina en orina.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos fue de $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% eran mujeres. El 39,5% (n = 2.839) cumplían criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,8 \pm 12,2$ años vs $54,5 \pm 15,4$ años, $p < 0,001$) y con menor porcentaje de mujeres (51,1% vs 56,2%, $p < 0,001$). La presencia de enfermedad renal fue significativamente superior en pacientes con SM (12,6% vs 5,6%, $p < 0,001$) así como la albuminuria (12,8% vs 4,7%, $p < 0,001$). Se analizó la presencia de ambas lesiones simultáneamente y se observó que todas las formas de lesión eran más frecuentes en los pacientes con SM: albuminuria aislada (9,3% vs 4,1%, $p < 0,001$), FGe < 60 ml/min aislado (10,6% vs 6,0%, $p < 0,001$) o ambas simultáneamente (3,5% vs 0,9%, $p < 0,001$).

Conclusiones: La prevalencia de todas las formas de lesión renal, aisladamente o simultáneamente, eran mayores en los pacientes con SM, lo que les confería mayor riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Síndrome metabólico. Enfermedad renal. IBERICAN.