



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/97 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. González-Alboniga Menor¹, J. Iturralde Iriso², E. Loizaga González³, A. Alonso Verdugo⁴, H. Suárez Hernández⁵, M. Díez Pérez⁶, A. Romero Secín⁷, N. Ramírez Mendoza⁸, A. Santo González⁹, O. Arredondo Hortigüela¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. La Habana. Álava. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Tarancón. Cuenca. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Arucas. Las Palmas. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Los Cármes. Madrid. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. José M^a Velasco. Asturias. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Consultorio Bañaderos. Las Palmas. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Sangonera La Verde. Murcia. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya. Madrid.

Resumen

Justificación: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de mortalidad en España. Los factores de riesgo cardiovascular facilitan cuando no están controlados el desarrollo de arteriosclerosis y complicaciones cardiovasculares.

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 estudio es conocer la prevalencia de lesión de órgano subclínica (LOS) en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA 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 válidos 7.121 pacientes. Se consideró LOS según los criterios de la Guía ESH 2103: presión de pulso en ancianos ≥ 60 mmHg, índice tobillo/brazo $\leq 0,9$, microalbuminuria: cociente albúmina/creatinina entre 30-299 mg/g, filtrado glomerular (CDK-EPI ≤ 60 ml/min), hipertrofia de ventrículo izquierdo.

Resultados: 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de $65,1 \pm 11$ años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA $9,5 \pm 6,9$ años, IMC $31,1 \pm 9,3$ kg/m². La prevalencia de LOS global entre HTA vs no HTA fue de 39,1% vs 13,3%, $p < 0,001$; ≥ 60 años: 26,7% vs 6,2%, $p < 0,001$; índice tobillo/brazo $\leq 0,9$: 2,4% vs 1,2%, $p = 0,511$, NS; microalbuminuria: 11,6% vs 4,6%, $p < 0,001$; filtrado glomerular (CDK-EPI ≤ 60 ml/min): 13,9% vs 3,2%, $p < 0,001$; hipertrofia de ventrículo izquierdo: 6,8% vs 1,3%, $p < 0,001$.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de LOS que los pacientes no hipertensos, tanto de forma global, como por cada uno de los tipos LOS contemplados en la Guía ESH 2013. Es importante la realización de pruebas para el diagnóstico de esta LOS, dado que son pacientes de alto riesgo cardiovascular y se encuentran en una etapa previa a tener un evento cardiovascular.

Palabras clave: Hipertensión. Lesión órgano subclínica. Órgano diana.