



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

327/58 - LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN HIPERTENSOS TRATADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA. ESTUDIO IBERICAN.

F. Valls Roca¹; M. Larré Muñoz²; B. Riesgo Escudero³; C. Escobar Cervantes⁴; F. Molina Escribano⁵; A. Calderón Montero⁶; P. Beato Fernández⁷; A. Ruiz García⁸; F. Sanz García⁹; E. Carrasco Carrasco¹⁰.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Benigànim. Benigànim. Valencia.; ²Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Belloch. Valencia.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Campo del Arpa. Barcelona.; ⁴Médico de Familia. Ambulatorio José Marbá. Hospital Universitario La Paz. Madrid.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Casa Ibáñez. Albacete.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. Madrid.; ⁷Médico de Familia. Cat Premià. Barcelona.; ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid.; ⁹Médico de Familia. Centro de Salud La Fábrica. Alicante.; ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia.

Resumen

Objetivos: Objetivo General: determinar prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España y de los eventos cardiovasculares (ECV). Objetivo específico: conocer la prevalencia de lesión de órgano subclínica (LOS) en los hipertensos (HTA) vs no HTA del Estudio IBERICAN.

Metodología: Estudio longitudinal, observacional, multicéntrico: incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en AP en España. La cohorte se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Muestra final estimada: 7.000 pacientes. Mostramos características basales de primeros 5.944 pacientes incluidos. LOS según criterios de la Guía ESH 2103: presión de pulso en ancianos ≥ 60 mm Hg, índice tobillo/brazo $\leq 0,9$, microalbuminuria: cociente albumina/creatinina entre 30-299 mg/g, filtrado glomerular (CDK-EPI ≥ 60 ml/min), hipertrofia de ventrículo izquierdo.

Resultados: 2.873 pacientes son HTA (48,3%), su edad media fue de $64,7 \pm 12$ años, 49,7% mujeres, antigüedad de HTA $9,7 \pm 6$ años, IMC $31,1 \pm 8,9$ kg/m². La prevalencia de LOS global entre HTA vs no HTA fue de 39,8% vs 13,3%, $p=0,001$. Por tipo de LOS: presión de pulso en ≥ 60 años: 27,5% vs 7%, $p=0,001$; índice tobillo/brazo $\leq 0,9$: 2,7% vs 1,3%, $p=0,196$, NS; microalbuminuria: 11,7% vs 4,9%, $p=0,001$; filtrado glomerular (CDK-EPI ≥ 60 ml/min): 13,5% vs 3,2%, $p=0,001$; hipertrofia de ventrículo izquierdo: 6,9% vs 1,4%, $p=0,001$.

Conclusiones: Los pacientes con HTA presentan mayor prevalencia de LOS que los no hipertensos, globalmente y en cada tipo de LOS contemplado en la Guía ESH 2013. Es importante la realización de pruebas para el diagnóstico de esta lesión subclínica por ser pacientes de alto riesgo cardiovascular para tener un ECV.

Palabras clave: Lesión de órgano subclínica, hipertensión arterial