



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/69 - PREVALENCIA DE LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS DEL ESTUDIO IBERICAN

A. Romero Secin¹, S. Cinza Sanjurjo², V. Pallarés Carratalá³, E. Carrasco Carrasco⁴, F. Valls Roca⁵, J. Fernández Toro⁶, D. Rey Aldana⁷, A. Barquilla García⁸, L. García Matarín⁹, M. Prieto Díaz¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José M^a Velasco. Asturias. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Vigilancia de la Salud. Castellón. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Abarán. Murcia. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Beniganim. Valencia. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Cáceres. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trujillo. Cáceres. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. UGC El Parador. Almería. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Asturias.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente análisis fue conocer la prevalencia de lesión de órgano subclínica (LOS) en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

Material y métodos: 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. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8.114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 8.066 sujetos. Se consideró LOS según los criterios de la Guía ESH 2013: 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: 3.860 pacientes eran HTA (48%), hombres 53,2% (p 0,001). Edad media $65,1 \pm 11$ años, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, IMC $29,5 \pm 9,1$ kg/m². La prevalencia de LOS global entre HTA vs no HTA fue de 39,2% vs 12,9%, p 60 años: 27,2% vs 7,1%, p 0,001, índice tobillo/brazo $\leq 0,9$: 2,1% vs 1,3%, p 0,01, microalbuminuria: 11,2% vs 4,4%, p 0,001, filtrado glomerular (CDK-EPI ≤ 60 ml/min): 13,9% vs 3,3%, p 0,001, hipertrofia de ventrículo izquierdo: 6,7% vs 1,4%, p 0,001.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial atendidos 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 de órgano subclínica.