



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

415/63 - MICROALBUMINURIA Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

R. Sánchez Rodríguez¹, M. Turégano Yedro², A. Segura Fragoso³, C. Santos Alzozano⁴, A. García Lerín⁵, J. Polo García⁶, E. García Criado⁷, F. Cabezudo Moreno⁸, M. Esteban Rojas⁸, J. Llisterri Caro⁹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pola de Siero. Asturias. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdefuentes. Cáceres. ³Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Suerte Saavedra. Badajoz. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almendrales. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar de Cáceres. Cáceres. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba. ⁸Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

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 microalbuminuria y su relación con la enfermedad cardiovascular (ECV) en la visita inicial de los pacientes hipertensos (HTA) incluidos 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 microalbuminuria cuando el cociente albúmina/creatinina estaba entre 30-299 mg/g (Guías ESH 2013). Como enfermedades cardiovasculares establecidas se analizaron: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular y arteriopatía periférica.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%), Hombres 53,2% (p 0,001). Edad media fue de $65,1 \pm 11$ años, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, IMC $29,5 \pm 9,1$ kg/m². La prevalencia de microalbuminuria en esta población de hipertensos fue del 10%. Los varones tenían más microalbuminuria respecto a las mujeres: 12,2% vs 8%, p 0,001. La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue de 23,7%, y por tipos de patología: cardiopatía isquémica 10,9%, ictus 6,1%, insuficiencia cardiaca 5,1%, fibrilación auricular 9%, enfermedad arterial periférica 6,5%. La prevalencia de enfermedad cardiovascular en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: 36% vs 22,3%, p 0,001, siendo cardiopatía isquémica 15,8% vs 10,4%, p 0,01, ictus 9,3% vs 5,7%, p 0,01, insuficiencia cardiaca 7,8% vs 4,8%, p 0,05, fibrilación auricular 15,5% vs 8,3%, p 0,001, enfermedad arterial periférica 13,2% vs 5,7%, p 0,001.

Conclusiones: En la población de hipertensos del estudio IBERICAN tienen microalbuminuria 10 de cada 100 pacientes. La prevalencia de enfermedad cardiovascular en la población de hipertensos del Estudio IBERICAN es superior en presencia de microalbuminuria, de forma estadísticamente significativa, para cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular, y arteriopatía periférica.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Microalbuminuria. Enfermedad cardiovascular.