



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2850 - Características basales de los pacientes con hiperuricemia incluidos en el estudio IBERICAN

P. Antelo País<sup>a</sup>, M. Laborda Peralta<sup>b</sup>, R. Piedra Castro<sup>c</sup>, M. Martín Llinares<sup>d</sup>, O. Mahmoud Atoui<sup>e</sup>, R.M. Alcolea García<sup>f</sup>, G.D.R. Zambrano Calvi<sup>g</sup>, F. Leiva Cepash<sup>h</sup>, F. Guerra Peguero<sup>i</sup> y M.Á. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de A Estrada. A Coruña. <sup>b</sup>Médico de Familia. Consultorio Huerta de Valdecarábanos. Centro de Salud Yepes. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Llutxent. Consultorio Auxiliar de Quatretonda. Valencia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Besós. Barcelona. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Ciudad Real III. Ciudad Real. <sup>h</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. <sup>i</sup>Médico de Familia. EAP de Trujillo. Cáceres. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad cardiovascular establecida y riesgo cardiovascular en los pacientes con hiperuricemia 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte ( $n = 3.042$ ). Se definió hiperuricemia como un ácido úrico en varones  $> 7 \text{ mg/dl}$  y en mujeres  $> 6 \text{ mg/dl}$ .

**Resultados:** 2.528 sujetos con ácido úrico determinado, hiperuricemia: 424 (16,8%, superior en varones vs mujeres: 21,1% vs 14%,  $p < 0,001$ ), edad media de  $62,2 \pm 13$  años, 45,8% mujeres. La prevalencia de FRCV entre hiperuricemia vs no hiperuricemia fueron: HTA 67% vs 44,7%,  $p < 0,001$ ; dislipemia 61,8% vs 48,7%,  $p < 0,001$ ; diabetes 26,2% vs 18,4%,  $p < 0,001$ ; obesidad 46,9% vs 30,3%,  $p < 0,001$ ; alcohol 17,7% vs 10,4%,  $p < 0,001$ ; fumador 15,8% vs 18,2%,  $p = \text{NS}$ . La enfermedad cardiovascular fue de 18,4% vs 15%,  $p = \text{NS}$ , cardiopatía isquémica 8,1% vs 8,1%,  $p = \text{NS}$ ; ictus 4,8% vs 4,5%,  $p = \text{NS}$ ; enfermedad arterial periférica 7,5% vs 3,8%,  $p < 0,001$ , e insuficiencia cardíaca 5,5% vs 2,4%,  $p < 0,001$ . El riesgo cardiovascular alto o muy alto: 76,6% vs 54,2%,  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** La hiperuricemia es más prevalente en varones, con una mayor prevalencia de FRCV, pero no de enfermedad cardiovascular establecida en su conjunto. El riesgo cardiovascular alto o muy alto es más prevalente.

**Palabras clave:** Ibéricas. Hiperuricemia. Riesgo cardiovascular.