



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4549 - LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN LOS HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

F. Valls Roca<sup>a</sup>, M. Alonso Fernández<sup>b</sup>, M. Babiano Fernández<sup>c</sup>, J. Carreira Arias<sup>d</sup>, A. García Palacio<sup>e</sup> y M. Prieto Díaz<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Benigànim. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Asturias. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Argamasilla de Calatrava. Ciudad Real. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fene. La Coruña. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Coia. Pontevedra. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

### Resumen

**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. 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 de los primeros 5.944 pacientes incluidos. Se consideró LOS según los criterios de la Guía ESH 2103: presión de pulso en ancianos  $\geq$  60 mmHg, índice tobillo/brazo 0,9, microalbuminuria: cociente albúmina/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/m<sup>2</sup>. La prevalencia de LOD global entre HTA vs no HTA fue de 39,8% vs 13,3%, p < 0,001. Por tipo de LOS: presión de pulso en ancianos  $\geq$  60 mmHg: 27,5% vs 7%, p < 0,001; índice tobillo/brazo 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 hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de lesión de órgano subclínica que los pacientes no hipertensos, tanto de forma global, como por cada uno de los tipos de lesión de órgano subclínica contemplados en la Guía ESH 2013. Es importante la realización de pruebas para el diagnóstico de esta lesión subclínica, 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.