

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

347/4110 - MICROALBUMINURIA Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Velilla Zancada^a, J. Llisterri Caro^b, A. Ballesteros Pérez^c, J. Sierra Tapiad^d, I. Martín Valls^e, F. Andrés Mantecón^f, M. Montagud Moncho^g, P. Medina Cano^h, G. Rodríguez Rocaⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Nájera. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Miajadas. Cáceres. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Onda. Castellón. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Saja-Cabuérniga. Cantabria. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Sant Josep. Valencia. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Serrería. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 microalbuminuria y su relación con la enfermedad cardiovascular (ECV) en los pacientes hipertensos (HTA) incluidos 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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 7.121 pacientes. Se consideró microalbuminuria por cociente albúmina/creatinina entre 30-299 mg/g, según las Guías ESH 2013. Como enfermedad cardiovascular establecida se han analizado: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, arteriopatía periférica. También se analizó la presencia de fibrilación auricular.

Resultados: 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de $65,1 \pm 11$ años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA $9,5 \pm 6,9$ años, IMC $31,1 \pm 9,3$ kg/m². La prevalencia de microalbuminuria en esta población de hipertensos fue: 11,6%. Los varones tenían más microalbuminuria respecto a las mujeres: 14,3% vs 8,8%, p < 0,001. La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue de 23,8%; y por tipos de patología: cardiopatía isquémica 10,9%; ictus 5,5%; insuficiencia cardiaca 5,5%; enfermedad arterial periférica 6,7%; fibrilación auricular 9%. La prevalencia de enfermedad cardiovascular en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: cardiopatía isquémica 16,2% vs 10,1%, p < 0,001; ictus 9% vs 5,5%, p < 0,01; insuficiencia cardiaca 8,8% vs 5,1%, p = NS; enfermedad arterial periférica 13,5% vs 5,8%, p < 0,001; fibrilación auricular 15,8% vs 8,1%, p < 0,001.

Conclusiones: En la población de hipertensos del estudio IBERICAN tiene microalbuminuria 11 de cada 100 pacientes. La prevalencia de factores de riesgo 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, arteriopatía periférica y fibrilación auricular.

Palabras clave: Hipertensión. Microalbuminuria. Enfermedad cardiovascular.