



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4141 - MICROALBUMINURIA Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Velilla Zancada<sup>a</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>b</sup>, R. Micó Pérez<sup>c</sup>, M. García Fenés<sup>d</sup>, J. Panisello Royo<sup>e</sup>, T. Garrote Florencio<sup>f</sup>, R. Sáez Jiménez<sup>g</sup>, I. Lluch Verdú<sup>h</sup>, J. Lobo Martínez<sup>i</sup> y M. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Nájera. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mérida Nueva Ciudad. Badajoz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Fundación FUFOSA. Barcelona. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Talavera La Real. Badajoz. <sup>g</sup>Médico de Familia. EAP Presentación Sabio. Madrid. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Quatretonda. Valencia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ceheguín. Murcia. <sup>j</sup>Médico 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 los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) 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 FRCV se han analizado: diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico y sedentarismo.

**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/m<sup>2</sup>. 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 factores de riesgo fue de: dislipemia 65,9%; diabetes 31,4%; obesidad 47,2%; fumador 13,9%; sedentarismo 34,9%. La prevalencia de factores de riesgo en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: dislipemia 77,2% vs 64,4%, p 0,001; diabetes 51,9% vs 28,7%, p 0,001; obesidad 54,1% vs 46,2%, p 0,01, fumador 14,5% vs 13,8%, p = NS; sedentarismo 38% vs 34,5%; p = NS.

**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 dislipemia, diabetes y obesidad.

**Palabras clave:** Hipertensión. Microalbuminuria. Factores de riesgo.