



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3692 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ESTUDIO IBERICAN. LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA

A. Romero Secin<sup>1</sup>, A. Segura Fragoso<sup>2</sup>, M. Botella García<sup>3</sup>, D. Vázquez Mallada<sup>4</sup>, E. Arranz Martínez<sup>5</sup>, A. Gómez Calvo<sup>6</sup>, A. Herrera<sup>7</sup>, M. Carretero Díaz<sup>8</sup>, M. Gutiérrez García<sup>9</sup> y M. Prieto Díaz<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tineo. Asturias. <sup>2</sup>Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>3</sup>Médico de Familia. CAP Patricio Pérez. Alicante. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud El Bierzo. León. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Blas. Madrid. <sup>6</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Las Veredillas. Torrejón de Ardoz. Madrid. <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud. Las Olivas. Madrid. <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Peñaranda. Lugo. <sup>9</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tordesillas. Valladolid. <sup>10</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 específico de la presente comunicación 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 han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se analizó a todos los pacientes con HTA. Se consideró LOS según los criterios de la Guía ESH 2103: presión de pulso en ancianos  $\geq 60$  mmHg, índice tobillo/brazo  $\leq 0,9$ , microalbuminuria: cociente albúmina/creatinina entre 30-299 mg/g, filtrado glomerular (CDK-EPI  $\leq 60$  ml/min), hipertrofia de ventrículo izquierdo.

**Resultados:** 3.860 pacientes eran HTA (48%), con una prevalencia en hombres respecto a mujeres 53,2% vs 43,6%,  $p < 0,001$ . Su edad media fue de  $65,1 \pm 11$  años, 49,6% mujeres, antigüedad de HTA  $9,2 \pm 7$  años, índice de masa corporal  $30 \pm 5,5$  kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de LOS global entre HTA vs no HTA fue de 39,2% vs 12,9%,  $p < 0,001$ . Por tipo de LOS: presión de pulso en  $\geq 60$  años: 27,2% vs 7,1%,  $p < 0,001$ ; índice tobillo/brazo  $\leq 0,9$ : 2,1% vs 1,3%,  $p < 0,01$ ; microalbuminuria: 11,2% vs 4,4%,  $p < 0,001$ ; filtrado glomerular (CDK-EPI  $\leq 60$  ml/min): 13,9% vs 3,3%,  $p < 0,001$ ; hipertrofia de ventrículo izquierdo: 6,7% vs 1,4%,  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** Los pacientes con HTA en el estudio IBERICAN tienen una mayor prevalencia de LOS que los pacientes no hipertensos, tanto de forma global como por cada uno de los tipos de LOS contemplados en la Guía ESH 2013. La LOS clasifica a los pacientes como de alto riesgo cardiovascular, por lo que es importante llevar a cabo estas pruebas en el paciente con HTA.

**Palabras clave:** Hipertensión. Lesión órgano subclínica. Órgano diana.