



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.semmergen.org>

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

A. Romero Secin¹, A. Segura Fragoso², M. Botella García³, D. Vázquez Mallada⁴, E. Arranz Martínez⁵, A. Gómez Calvo⁶, A. Herrera⁷, M. Carretero Díaz⁸, M. Gutiérrez García⁹ y M. Prieto Díaz¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Tineo. Asturias. ²Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ³Médico de Familia. CAP Patricio Pérez. Alicante. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud El Bierzo. León. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud San Blas. Madrid. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Las Veredillas. Torrejón de Ardoz. Madrid. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud. Las Olivas. Madrid. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Peñaranda. Lugo. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Tordesillas. Valladolid. ¹⁰Médico 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 2013: 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: 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/m². 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 0,9: 2,1% vs 1,3%, p < 0,01; microalbuminuria: 11,2% vs 4,4%, p < 0,001; filtrado glomerular (CDK-EPI 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.