



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3843 - RELACIÓN ENTRE HIPERURICEMIA Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y RENAL EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Antelo País¹, M. Larré Muñoz², S. Larripa de la Natividad³, J. Lorente Serna⁴, I. Martín Valls⁵, F. Martínez Eged⁶, P. Martínez Sotodosos⁷, P. Medina Cano⁸, F. Navarro i Ros² y M. Prieto Díaz⁹

¹Médico de Familia. Centro de Salud A Estrada. A Coruña. ²Médico de Familia. Centro de Salud Ing. Joaquín Benlloch. Valencia. ³Médico de Familia. Centro de Salud Híjar. Teruel. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Almería. ⁵Médica de Familia. Centro de Salud Onda. Castellón. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Alcázar I. Ciudad Real. ⁸Médico de Familia. Consultorio Vicente Brull. Centro de Salud Serrería. Valencia. ⁹Médico 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 analizar la prevalencia de enfermedad cardiovascular en pacientes con hiperuricemia.

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 definió hiperuricemia como ácido úrico > 6 mg/dl en mujeres y > 7 mg/dl en varones. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de $57,8 \pm 14,8$ años, y el 54,5% eran mujeres. La prevalencia de hiperuricemia fue del 16,3% y de lesión de órgano subclínica (LOS) del 25,5%. La edad media de los pacientes con hiperuricemia fue de $62,2 \pm 13,3$ años vs $57,4 \pm 14,7$ años, $p = 0,001$. Se observó más enfermedad cardiovascular (20,6% vs 15,4%, $p = 0,054$) en pacientes con hiperuricemia, sobre todo a expensas de fibrilación auricular (10,6% vs 4,8%, $p = 0,001$) y de insuficiencia cardíaca (6,3% vs 2,1%, $p = 0,001$), el resto de enfermedad cardiovasculares no mostraron diferencias estadísticamente significativas. La enfermedad renal también fue más frecuente en pacientes con hiperuricemia (21,3% vs 5,8%, $p = 0,001$).

Conclusiones: La enfermedad cardiovascular, en particular fibrilación auricular e insuficiencia cardíaca, y la enfermedad renal son más frecuentes en pacientes con hiperuricemia lo que condiciona mayor riesgo pero también nos va a obligar a realizar análisis multivariantes que analice su relación en cuanto a la incidencia de eventos cardiovasculares; esto es especialmente importante en los pacientes con enfermedad renal.

Palabras clave: Hiperuricemia. Enfermedad cardiovascular. Enfermedad renal.