



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3751 - MICROALBUMINURIA, FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Cubelos Fernández¹, A. Segura Fragoso², R. Alcolea García³, I. Monte Collado⁴, Á. Morán Bayón⁵, F. Leiva Cepas⁶, M. Seoane Vicente⁷, A. Arconada Pérez⁸, L. Santos Béjar⁹ y M. Prieto Díaz¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ²Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ³CAT Besós. Barcelona. ⁴ABS Can Vidalet. Barcelona. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Periurbana Sur. Salamanca. ⁶Médico de Familia. Universidad de Córdoba. ⁷Centro de Salud Acequión-Torrevieja. Alicante. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Ávila Suroeste. ⁹Centro de Salud. Santa María de Benquerencia. Toledo. 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 microalbuminuria y su relación con los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y 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 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 estudiaron todos los pacientes con HTA. 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, hábito enólico y sedentarismo. Como ECV se han analizado: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardíaca y arteriopatía periférica.

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 microalbuminuria en esta población de hipertensos fue: 10%, en varones (12,2%) respecto a las mujeres: (8%), p 0,001. La prevalencia de factores de riesgo en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: dislipemia 76,4% vs 64,4%, p 0,001; diabetes 50,3% vs 29,1%, p 0,001; obesidad 52,3% vs 46,1%, p 0,05, fumador 14% vs 13,6%, p = NS; hábito enólico 19,2% vs 13,6%, p 0,01; sedentarismo 36,3% vs 34,6%; p = NS. La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue del 23,7% y de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: 36% vs 22,3%, p 0,001, siendo cardiopatía isquémica 15,8% vs 10,4%, p 0,01; ictus 9,3% vs 5,7%, p 0,01; insuficiencia cardíaca 7,8% vs 4,8%, p 0,05; enfermedad arterial periférica 13,2% vs 5,7%, p 0,001.

Conclusiones: Uno de cada diez hipertensos en el estudio IBERICAN tiene microalbuminuria. En esta población de HTA, los FRCV y la ECV tienen una prevalencia superior en los sujetos con microalbuminuria.

Palabras clave: Microalbuminuria. Factores de riesgo. Enfermedad cardiovascular.