

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

N. Cubelos Fernández<sup>1</sup>, A. Segura Fragoso<sup>2</sup>, R. Alcolea García<sup>3</sup>, I. Monte Collado<sup>4</sup>, Á. Morán Bayón<sup>5</sup>, F. Leiva Cepas<sup>6</sup>, M. Seoane Vicente<sup>7</sup>, A. Arconada Pérez<sup>8</sup>, L. Santos Béjar<sup>9</sup> y M. Prieto Díaz<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. <sup>2</sup>Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>3</sup>CAT Besós. Barcelona. <sup>4</sup>ABS Can Vidalet. Barcelona. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Periurbana Sur. Salamanca. <sup>6</sup>Médico de Familia. Universidad de Córdoba. <sup>7</sup>Centro de Salud Acequión-Torrevieja. Alicante. <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ávila Suroeste. <sup>9</sup>Centro de Salud. Santa María de Benquerencia. Toledo. <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 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 cardiaca 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/m<sup>2</sup>. 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 cardiaca 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.