



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/154 - Características basales de los pacientes con microalbuminuria incluidos en el estudio IBERICAN

M.A. Prieto Díaz<sup>a</sup>, F. Andrés Mantecón<sup>b</sup>, A.B. García Garrido<sup>c</sup>, E.L. Gutiérrez Fernández<sup>d</sup>, G. Grasa Lambea<sup>e</sup>, A.P. Martínez Barseló<sup>f</sup>, E. Trillo Calvo<sup>g</sup>, S. Larripa de la Natividad<sup>h</sup>, C. Bayod Calvo<sup>i</sup> y R. Alberola Cañizares<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS de Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS Saja-Cabuérniga. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS de Saunes. Cantabria. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS de Dávila. Santander. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS de Daroca. Zaragoza. <sup>f</sup>Médico de Familia. CS de Albalate. Teruel. <sup>g</sup>Médico de Familia. CS de Calanda. Teruel. <sup>h</sup>Médico de Familia. CS de Hijar. Teruel. <sup>i</sup>Médico de Familia. CS de Barbastro. Huesca. <sup>j</sup>Médico de Familia. CS Parador de Las Hornachuelas. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad cardiovascular establecida y riesgo cardiovascular en los pacientes con microalbuminuria en el Estudio IBERICAN.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042). Se definió microalbuminuria como un cociente albumina/creatinina entre 30 y 299 mg/g, según la Guía KDIGO 2012.

**Resultados:** 2.202 sujetos con cociente albumina/creatinina determinado, microalbuminuria: 212 (9,6%, superior en varones vs mujeres: 13,3% vs 6,6%, p 0,001), edad media de  $62,3 \pm 14$  años, 37,7% mujeres. La prevalencia de FRCV entre microalbuminuria vs no microalbuminuria fueron: hipertensión arterial 72,2% vs 49,9%, p 0,001; dislipemia 66% vs 51,6%, p 0,001; diabetes 44,3% vs 19,1%, p 0,001; obesidad 41% vs 33,7%, p 0,05; alcohol 19,3% vs 10,5%, p 0,001; fumador 18% vs 16,4%, p = NS. La enfermedad cardiovascular fue de 25,6% vs 15,4%, p 0,001, cardiopatía isquémica 11,4% vs 7,9%, p = NS; ictus 8,1% vs 4,6%, p 0,05; enfermedad arterial periférica 11,8% vs 4,4%, p = 0,001, e insuficiencia cardiaca 7,1% vs 2,7%, p = 0,001. El riesgo cardiovascular alto o muy alto: 83,1% vs 59,4%, p 0,001.

**Conclusiones:** La microalbuminuria es más prevalente en varones, con una mayor prevalencia de FRCV y de enfermedad cardiovascular establecida. El riesgo cardiovascular alto o muy alto es más prevalente en presencia de microalbuminuria.