



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 204/143 - Características basales de los pacientes con hiperuricemia incluidos en el estudio IBERICAN

R. López Sánchez<sup>a</sup>, G. Pombo Alles<sup>b</sup>, L. Alonso Rentería<sup>b</sup>, E.L. Gutiérrez Fernández<sup>b</sup>, J. Sainz Jiménez<sup>c</sup>, F. Andrés Mantecón<sup>d</sup>, A.B. García Garrido<sup>e</sup>, M. González Piñuela<sup>f</sup>, A. Valcarce Leonisio<sup>b</sup> y J.R. Fernández Fonfría<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Dávila. Santander. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS Santoña. Cantabria. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS Cabezón de la Sal. Cantabria. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Camargo Interior. Cantabria.

#### 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 hiperuricemia 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 hiperuricemia como un ácido úrico en varones  $> 7 \text{ mg/dl}$  y en mujeres  $> 6 \text{ mg/dl}$ .

**Resultados:** 2.528 sujetos con A. Úrico determinado, hiperuricemia: 424 (16,8%, superior en varones vs mujeres: 21,1% vs 14%,  $p < 0,001$ ), edad media de  $62,2 \pm 13$  años, 45,8% mujeres. La prevalencia de FRCV entre hiperuricemia vs no hiperuricemia fueron: HTA 67% vs 44,7%,  $p < 0,001$ ; dislipemia 61,8% vs 48,7%,  $p < 0,001$ ; diabetes 26,2% vs 18,4%,  $p < 0,001$ ; obesidad 46,9% vs 30,3%,  $p < 0,001$ ; alcohol 17,7% vs 10,4%,  $p < 0,001$ ; fumador 15,8% vs 18,2%,  $p = \text{NS}$ . La enfermedad cardiovascular fue de 18,4% vs 15%,  $p = \text{NS}$ , cardiopatía isquémica 8,1% vs 8,1%,  $p = \text{NS}$ ; ictus 4,8% vs 4,5%,  $p = \text{NS}$ ; enfermedad arterial periférica 7,5% vs 3,8%,  $p < 0,001$ , e insuficiencia cardíaca 5,5% vs 2,4%,  $p < 0,001$ . El riesgo cardiovascular alto o muy alto: 76,6% vs 54,2%,  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** La hiperuricemia es más prevalente en varones, con una mayor prevalencia de FRCV, pero no de enfermedad cardiovascular establecida en su conjunto. El riesgo cardiovascular alto o muy alto es más prevalente.