



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

271/44 - PREVALENCIA DE MICROALBUMINURIA EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Prieto Díaz^a, J. Llisterri Caro^b, V. Pallarés Carratalá^c, A. Moyá Amengual^d, M. Turégano Yedro^e, L. García Matarín^f, Á. Díaz Rodríguez^g y E. Cano Cabo^h

^aMédico de Familia. Centro de Salud Vallobin. Oviedo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^cMédico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Santa Catalina. Palma de Mallorca. ^eMédico de Familia. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^fMédico de Familia. UGC El Parador. Almería. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es conocer, en los pacientes con hipertensión arterial (HTA) del Estudio IBERICAN, la prevalencia de microalbuminuria y su relación con otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV), con la enfermedad cardiovascular y el riesgo cardiovascular.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en 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 cuarto corte (n = 5.013). Se definió microalbuminuria como cociente albúmina/creatinina entre 30 y 299 mg/g, según la Guía KDIGO 2012.

Resultados: 2.380 hipertensos, edad media: 65,5 ± 11 años, 50,7% mujeres. 1.878 sujetos con cociente albúmina/creatinina, microalbuminuria: 247 (13,2%), superior en varones vs mujeres: 16,6% vs 9,8%, p 0,001). La prevalencia de FRCV entre microalbuminuria vs no microalbuminuria: dislipemia 73,7% vs 65,4%, p 0,05; diabetes 51,8% vs 29,1%, p 0,001; obesidad 52,6% vs 46,4%, p = NS; fumador 14,3% vs 12%, p = NS. La enfermedad cardiovascular fue de 37,7% vs 22,3%, p 0,001, cardiopatía isquémica 15% vs 9,7%, p 0,05; ictus 9,3% vs 5,9%, p 0,05; enfermedad arterial periférica 14,2% vs 6,9%, p 0,001, e insuficiencia cardíaca 8,9% vs 4,1%, p = 0,001. El riesgo cardiovascular alto o muy alto: 84,5% vs 65,5%, p 0,001.

Conclusiones: En los pacientes hipertensos, la microalbuminuria es más prevalente en varones, con mayor prevalencia de FRCV y de enfermedad cardiovascular. El riesgo cardiovascular alto o muy alto es más prevalente en presencia de microalbuminuria.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Estudio IBERICAN.