



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 262/315 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES CON HIPERURICEMIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Antelo Pais<sup>a</sup>, A. Barranco Apoita<sup>b</sup>, C. Zarate Oñate<sup>c</sup>, E. García García<sup>d</sup>, L. González Tarrío Polo<sup>e</sup> y M. Prieto Díaz<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia.

Centro de Salud Pinto. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>f</sup>Médico de Familia.

Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

#### 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 á. 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.