



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/375 - DIFERENCIAS EN RELACIÓN AL SEXO EN LOS PACIENTES CON HIPERURICEMIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada^a, P. Antelo Pais^b, S. Gómez Monreal^c, S. Larripa de la Natividad^d, M. Amorós Barber^e y M. Prieto Díaz^f

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña.

^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña.

^cMédico de Familia. Centro de Salud Sector Ii Getafe. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Híjar. Teruel. ^eMédico de Familia. Centro de Salud República Argentina. Badajoz. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es conocer las diferencias que existen en relación al sexo respecto a factores de riesgo cardiovascular (FRCV), lesión de órgano subclínica (LOS) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV), 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 mg/dl y en mujeres > 6 mg/dl.

Resultados: 2.528 sujetos con á. úrico determinado, hiperuricemia: 424 (16,8%, superior en varones vs mujeres: 20,1% vs 14%, p 0,001), edad media de 62,2 ± 13 años, 45,8% mujeres. La relación entre mujeres vs varones respecto a los FRCV fue: HTA 72,7% vs 62,2%, p 0,05; dislipemia 66% vs 58,3%, p = NS; diabetes 28,9% vs 23,9%, p = NS; obesidad 50,3% vs 43,9%, p = NS; fumador 9,4% vs 21,2%, p 0,01. Respecto a la lesión de órgano subclínica (mujeres vs varones) fue de: HVI 7,4% vs 8,5%, p = NS; filtrado glomerular menor de 60 ml/min (CKD-EPI) 27,8% vs 15,9%, p 0,001; microalbuminuria 13,5% vs 21,1%, p = NS. ITB 0,9: 34,8% vs 26,3%, p = NS. Respecto a la enfermedad cardiovascular (mujeres vs varones): fue en su conjunto de 16,7% vs 19,9%, p = NS, cardiopatía isquémica 5,7% vs 10,2%, p = NS; ictus 5,2% vs 4,4%, p = NS; enfermedad arterial periférica 5,2% vs 5,3%, p = 0,001; insuficiencia cardíaca 5,2% vs 5,8%, p = NS; nefropatía 31,6% vs 20,7%, p 0,05; retinopatía 1,6% vs 0,4%, p = NS. El control de la presión arterial (mujeres vs varones) fue de: 52,5% vs 56,7%, p = NS.

Conclusiones: La hiperuricemia es más prevalente en varones. Solo hemos encontrado diferencias a mayor prevalencia de hipertensión arterial, nefropatía y peor filtrado glomerular en las mujeres con hiperuricemia respecto a los varones.