



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

327/95 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES CON HIPERURICEMIA EN EL ESTUDIO IBERICAN.

P. Antelo Pais¹; A. Barquilla García²; G. Rodríguez Roca³; F. Alonso Moreno⁴; R. Mico Pérez⁵; M. Prieto Díaz⁶.

¹Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela.; ²Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo.; ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

Objetivos: Objetivos generales de IBERICAN: determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. Objetivo del presente trabajo: analizar las características de los pacientes con hiperuricemia.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, hasta una muestra de 7000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quinto corte (n = 6007). Se definió hiperuricemia: ácido úrico > 6mg/dl mujeres y > 7mg/dl varones.

Resultados: Edad media de sujetos incluidos en IBERICAN es 57,4 ±15,5 años, y 54,5% son mujeres. La prevalencia de hiperuricemia 16,4%. Edad media de pacientes con hiperuricemia 61,78 ± 14,62 años vs 57,14 ± 14,75 de pacientes sin hiperuricemia p < 0,001. La hiperuricemia es más prevalente en varones, 19,2% (17,59 - 20,81) en hombres y un 14% en mujeres (12,75 - 15,39) con p < 0,001. La prevalencia de FRCV hiperuricemia vs no hiperuricemia es: HTA (68,8% vs 45,2%, p<0,001); dislipemia 61,6% vs 49,1% p < 0,001; diabetes 27,1% vs 18,4 p < 0,001; obesidad 52,1% vs 33,3% p < 0,001; alcohol 16,1% vs 12,6% p = 0,009. Fumador 16,3% vs 17,9% p = 0,494. Sedentarismo 35,2 vs 28,8% p < 0,001.

Conclusiones: La hiperuricemia es más frecuente en varones de mayor edad. Todos los factores de riesgo cardiovascular son más frecuentes en los pacientes con hiperuricemia

Palabras clave: Hiperuricemia. RCV. IBERICAN