



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/61 - MICROALBUMINURIA Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Velilla Zancada¹, F. Molina Escribano², J. Divisón Garrote³, A. Segura Fragoso⁴, F. Sanz García-Donato⁵, A. Piera Carbonell⁶, A. Calderón Montero⁷, M. García Vallejo⁸, R. Genique Martínez⁹, M. Seoane Vicente¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. La Rioja. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ibáñez. Albacete. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Fuentealbilla. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. ⁴Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Luanco-Gozón. Asturias. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. Madrid. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Comillas. Madrid. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Carles de la Ràpita. Tarragona. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Acequión-Torre Vieja. Alicante.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia de microalbuminuria y su relación con los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes hipertensos (HTA) incluidos en el Estudio IBERICAN.

Material y métodos: 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. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8.114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 8.066 sujetos. Se considero microalbuminuria por cociente albúmina/creatinina entre 30-299 mg/g, según las Guías ESH 2013. Como FRCV se han analizado: diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, hábito enólico y sedentarismo.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%), hombres 53,2%, $p < 0,001$. Edad media $65,1 \pm 11$ años, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, IMC $29,5 \pm 9,1$ kg/m². La prevalencia de microalbuminuria en esta población de hipertensos fue del 10%. Los varones tenían más microalbuminuria respecto a las mujeres: 12,2% vs 8%, $p < 0,001$. La prevalencia de factores de riesgo fue: dislipemia 65,6%, diabetes 31,3%, obesidad 46,7%, fumador 13,6%, hábito enólico 14,2%, sedentarismo 34,8%. La prevalencia de factores de riesgo en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: dislipemia 76,4% vs 64,4%, $p < 0,001$, diabetes 50,3% vs 29,1%, $p < 0,001$, obesidad 52,3% vs 46,1%, $p < 0,05$, fumador 14% vs 13,6%, $p = \text{NS}$, hábito enólico 19,2% vs 13,6%, $p < 0,01$, sedentarismo 36,3% vs 34,6%, $p = \text{NS}$.

Conclusiones: En la población de hipertensos del estudio IBERICAN tienen microalbuminuria 10 de cada 100 pacientes. La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en la población de

hipertensos del Estudio IBERICAN es superior en presencia de microalbuminuria, de forma estadísticamente significativa, para dislipemia, diabetes, obesidad y hábito enólico.

Palabras clave: Hipertensión. Microalbuminuria. Factores de riesgo cardiovascular.