



50 - PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HIPERALDOSTERONISMO PRIMARIO (HAP) EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CASTELLÓN

E. Serisuelo Meneu¹, M. Padilla Segura¹, P. Abellán Galiana¹, F.J. Maravall Royo¹, S. Franch¹, A.Á. Merchante Alfaro¹, B. Pla Peris^{1,2} y M. González Boillos^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Castellón. ²Endocrinología y Nutrición. Registro Multicéntrico SPAIN ALDO.

Resumen

Objetivos: Analizar la presencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en pacientes diagnosticados de HAP en nuestro departamento como parte del registro multicéntrico SPAIN-ALDO.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de pacientes con HAP de enero de 2017 hasta abril de 2022. Se evaluaron FRCV: Diabetes *mellitus* tipo 2 (DM 2), obesidad, dislipemia (DLP), síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS), hábito tabáquico, así como presencia de enfermedad cardiovascular (ECV) y cerebrovascular.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes (24 hombres), edad al diagnóstico de HAP de 61 ± 12 años. El tiempo de duración de HTA previa fue de 10 años [8 meses-34 años]. El porcentaje de pacientes que tenían HTA grado I al diagnóstico fue 43,5%, grado II del 30,7% y grado III del 25,6% según la clasificación de HTA de la ESC (European Society of Cardiology) 2018. La mediana de fármacos para el control de la HTA era 2 [0-6]. Once pacientes estaban tomando aportes de potasio al diagnóstico. Catorce pacientes presentaron microalbuminuria (> 20 mg/l), 12 proteinuria (> 15 mg/dl) y no fue estudiado en 18. Once pacientes tenían FG 3). Veintiocho tenían hipopotasemia, de los cuales 10 tomaban diuréticos. Diecisiete pacientes presentaban ECV: 10 cardiopatía hipertensiva, 3 cardiopatía isquémica, 2 insuficiencia cardíaca, 1 fibrilación auricular y 1 aneurisma de aorta. Seis presentaban enfermedad cerebrovascular (3 de los cuales asociaban ECV). Doce pacientes tenían DM 2, 18 DLP, 24 obesidad (IMC de $34,9 \pm 4,59$), 7 SAOS y 8 eran fumadores activos. Siete pacientes asociaban DM 2, obesidad y DLP.

Conclusiones: Los pacientes con HAP presentan posiblemente un retraso en el diagnóstico de unos 10 años. La mayoría de los pacientes incluidos en el estudio presentaban HTA en grado variable e hipopotasemia, a pesar de la toma de múltiples fármacos. Se asociaron un alto grado de comorbilidades, con mayor prevalencia de ECV, dislipemia y obesidad.