



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 411/47 - RELACIÓN ENTRE MICROALBUMINURIA Y LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

R. López Sánchez<sup>1</sup>, R. Micó Pérez<sup>2</sup>, G. Zambrana Calvi<sup>3</sup>, V. Lasso Oriá<sup>4</sup>, C. Piñeiro Díaz<sup>5</sup>, C. Gómez Montes<sup>6</sup>, I. Gil Gil<sup>7</sup>, C. Murillo Jelsbak<sup>8</sup>, J. Panisello Royo<sup>9</sup>, M. Prieto Díaz<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Doctor Morante. Santander. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Ciudad Real. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Orcasitas. Madrid. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Narón. A Coruña. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Estepona. Málaga. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. de Vielha. Lleida. <sup>8</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Miguel Servet. Madrid. <sup>9</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Sant Carlos Igualada. Barcelona. <sup>10</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. 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.

**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. Actualmente el tamaño es de 7,193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 7.121 pacientes. 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 y sedentarismo.

**Resultados:** 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de  $65,1 \pm 11$  años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA  $9,5 \pm 6,9$  años, IMC  $31,1 \pm 9,3$  kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de microalbuminuria en esta población de hipertensos fue: 11,6%. Los varones tenían más microalbuminuria respecto a las mujeres: 14,3% vs 8,8%,  $p < 0,001$ . La prevalencia de factores de riesgo fue de: dislipemia 65,9%; diabetes 31,4%; obesidad 47,2%; fumador 13,9%; sedentarismo 34,9%. La prevalencia de factores de riesgo en relación a la presencia de microalbuminuria respecto a su ausencia fue de: dislipemia 77,2% vs 64,4%,  $p < 0,001$ ; diabetes 51,9% vs 28,7%,  $p < 0,001$ ; obesidad 54,1% vs 46,2%,  $p < 0,01$ , fumador 14,5% vs 13,8%,  $p = \text{NS}$ ; sedentarismo 38% vs 34,5%;  $p = \text{NS}$ .

**Conclusiones:** En la población de hipertensos del estudio IBERICAN tiene microalbuminuria 11 de cada 100 pacientes. Los 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 y obesidad.

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