



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



415/46 - ENFERMEDAD SUBCLÍNICA EN LAS MUJERES DEL ESTUDIO IBERICAN

M. Frías Vargas¹, L. González Tarrío-Polo², M. Tejero Mas³, P. Valiente Maresca⁴, C. Zárate Oñate⁵, M. Gallego Marcos⁶, A. Arconada Pérez⁷, G. Reviriego Jaén⁸, J. Vázquez Gallego⁹, V. Pallarés Carratalá¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Campohermoso. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Illescas. Toledo. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casas del Castañar. Cáceres. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur- Oeste. Ávila. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Sector III Getafe. Madrid. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Vigilancia de la Salud. Castellón. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue analizar la prevalencia de la lesión de órgano diana (LOD) en las mujeres en el estudio IBERICAN.

Material y métodos: IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico que analizó a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte final (8.066 pacientes) se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Se presentaron la prevalencia de la LOD de 4.399 mujeres.

Resultados: Las mujeres representaron el 54,5% de la muestra. La edad media fue mayor en varones que mujeres ($58,63 \pm 14,37$ vs $57,21 \pm 15,16$, $p = 60$ mmHg en > 65 años se objetivó menor prevalencia en mujeres (16,2% vs 17,4%), así como en la microalbuminuria (MAU) (5,4 vs 10,3%), $p < 0,001$. La hipertrofia ventricular izquierda (HVI) se objetivó con menor prevalencia en mujeres (1,5 vs 2,6%), $p < 0,003$. La prevalencia de un índice tobillo brazo (ITB) patológico ($< 0,9$) fue mayor en hombres (1,9 vs 1,5%), ns. Mayor prevalencia de insuficiencia renal (IR) por escala KDIGO en mujeres (8,7 vs 8%), $p < 0,014$.

Conclusiones: Las mujeres incluidas en el estudio IBERICAN presentan una menor edad con menor prevalencia de PP, MAU, ITB patológico e HVI con mayor prevalencia de IR en escala KDIGO.

Palabras clave: Mujeres. Lesión de órgano diana.