



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3574 - DIFERENCIAS EN RELACIÓN AL SEXO EN LOS PACIENTES CON HIPERURICEMIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Antelo País<sup>a</sup>, C. Piñeiro Díaz<sup>b</sup>, R.M. Micó Pérez<sup>c</sup>, J.J. García Fernández<sup>d</sup>, A. Alonso Verdugo<sup>e</sup>, A. Santo González<sup>f</sup>, E. Loziaga González<sup>g</sup>, D. Rey Aldana<sup>h</sup>, S. Cinza Sanjurjo<sup>i</sup> y M.Á. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. A Coruña. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Narón. A Coruña. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Sierro. Oviedo. <sup>f</sup>Médico de Familia. Consultorio Illana. Centro Salud Tarancón. Alcalá de Henares. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>h</sup>Médico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del presente estudio es conocer las diferencias que existen en relación al sexo respecto a factores de riesgo cardiovascular (FRCV), lesión de órgano subclínica (LOS) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV), en los pacientes con hiperuricemia 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042). Se definió hiperuricemia como un ácido úrico en varones > 7 mg/dl y en mujeres > 6 mg/dl.

**Resultados:** 2.528 sujetos con ácido úrico determinado, hiperuricemia: 424 (16,8%, superior en varones vs mujeres: 20,1% vs 14%, p < 0,001), edad media de 62,2 ± 13 años, 45,8% mujeres. La relación entre mujeres vs varones respecto a los FRCV fue: HTA 72,7% vs 62,2%, p < 0,05; dislipemia 66% vs 58,3%, p = NS; diabetes 28,9% vs 23,9%, p = NS; obesidad 50,3% vs 43,9%, p = NS; fumador 9,4% vs 21,2%, p < 0,01. Respecto a la lesión de órgano subclínica (mujeres vs varones) fue de: HVI 7,4% vs 8,5%, p = NS; filtrado glomerular menor de 60 ml/min (CKD-EPI) 27,8% vs 15,9%, p < 0,001; microalbuminuria 13,5% vs 21,1%, p = NS. ITB < 0,9: 34,8% vs 26,3%, p = NS. Respecto a la enfermedad cardiovascular (mujeres vs varones): fue en su conjunto de 16,7% vs 19,9%, p = NS, cardiopatía isquémica 5,7% vs 10,2%, p = NS; ictus 5,2% vs 4,4%, p = NS; enfermedad arterial periférica 5,2% vs 5,3%, p = 0,001; insuficiencia cardiaca 5,2% vs 5,8%, p = NS; nefropatía 31,6% vs 20,7%, p < 0,05; retinopatía 1,6% vs 0,4%, p = NS. El control de la presión arterial (mujeres vs varones) fue de: 52,5% vs 56,7%, p = NS.

**Conclusiones:** la hiperuricemia es más prevalente en varones, Solo hemos encontrado diferencias a mayor prevalencia de hipertensión arterial, nefropatía y peor filtrado glomerular en las mujeres con hiperuricemia respecto a los varones.

**Palabras clave:** *Acido úrico. Sexo. IBERICAN.*