



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4670 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERURICEMIA EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Antelo Pais^a, M. Prieto Díaz^b, S. Cinza Sanjurjo^c, J. González Puga^d, M. Guasch Villanueva^e y F. Herrero Collado^f

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. La Coruña. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Norte. Melilla. ^eMédico de Familia. ABS Torredembarra. Tarragona. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Castilleja de la Cuesta. Sevilla.

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 trabajo es analizar las características de los pacientes con hiperuricemia.

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, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características de los pacientes del quinto corte (n = 6.007). Se definió hiperuricemia como ácido úrico > 6 mg/dl en mujeres y > 7 mg/dl en varones.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en IBERICAN es 57,4 ± 15,5 años, y el 54,5% eran mujeres. La prevalencia de hiperuricemia fue del 16,4%. La edad media de los pacientes con hiperuricemia es de 61,78 ± 14,62 años vs 57,14 ± 14,75 de los pacientes sin hiperuricemia p < 0,001; siendo la prevalencia de hiperuricemia en > 75 años del 25%, en 66-75 años 19,9% y ≤ 65 del 13,6% con p < 0,001. Según el sexo la hiperuricemia es más prevalente en los varones, siendo de un 19,2% (17,59-20,81) en hombres y de un 14% en mujeres (12,75 - 15,39) con p < 0,001. La prevalencia de FRCV hiperuricemia vs no hiperuricemia es: HTA (68,8% vs 45,2%, p < 0,001); dislipemia 61,6% vs 49,1% p < 0,001; diabetes 27,1% vs 18,4% p < 0,001; obesidad 52,1% vs 33,3% p < 0,001; alcohol 16,1% vs 12,6% p = 0,009. Fumador 16,3% vs 17,9% p = 0,494. Sedentarismo 35,2 vs 28,8% p < 0,001. En cuanto al tratamiento farmacológico, los pacientes que reciben tratamiento antihipertensivo es mayor en el grupo con hiperuricemia (96,1% vs 93%, p < 0,001), en particular es mayor el consumo de diuréticos tiazídicos (35,0% vs 26,3%, p < 0,001).

Conclusiones: La hiperuricemia es más frecuente en pacientes varones y de mayor edad. Todos los factores de riesgo cardiovascular son más frecuentes en los pacientes con hiperuricemia, que además consumen más diuréticos tiazídicos.

Palabras clave: Hiperuricemia. IBERICAN. Cardiovascular.