



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4122 - LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN LOS HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Romero Secín^a, S. Cinza Sanjurjo^b, G. Rodríguez Roca^c, M. Seoane Vicente^d, A. Seoanenov-s^e, J. López Gil^f, C. Pecharromán Sacristán^g, O. del Toro González^h, R. Micó Pérezⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud José M^a Velasco. Asturias. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud El Acequión. Alicante. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud José Aguado. León. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Los Ángeles. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Norte. Melilla. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 lesión de órgano subclínica (LOS) en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA 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 válidos 7.121 pacientes. Se consideró LOS según los criterios de la Guía ESH 2013: presión de pulso en ancianos ≥ 60 mmHg, índice tobillo/brazo $< 0,9$, microalbuminuria: cociente albúmina/creatinina entre 30-299 mg/g, filtrado glomerular (CDK-EPI < 60 ml/min), hipertrofia de ventrículo izquierdo.

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/m². La prevalencia de LOS global entre HTA vs no HTA fue de 39,1% vs 13,3%, $p < 0,001$. Por tipo de LOS: presión de pulso en ≥ 60 años: 26,7% vs 6,2%, $p < 0,001$; índice tobillo/brazo $< 0,9$: 2,4% vs 1,2%, $p = 0,511$, NS; microalbuminuria: 11,6% vs 4,6%, $p < 0,001$; filtrado glomerular (CDK-EPI < 60 ml/min): 13,9% vs 3,2%, $p < 0,001$; hipertrofia de ventrículo izquierdo: 6,8% vs 1,3%, $p < 0,001$.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de LOS que los pacientes no hipertensos, tanto de forma global, como por cada uno de los tipos LOS contemplados en la Guía ESH 2013. Es importante la realización de pruebas para el diagnóstico de esta LOS, dado que son pacientes de alto riesgo cardiovascular y se encuentran en una etapa previa a tener un evento cardiovascular.

Palabras clave: Hipertensión. Lesión órgano subclínica. Órgano diana.
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.