



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1673 - PAPEL DE LA HIPERURICEMIA EN EL DESARROLLO DE LA LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA (LOS) EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Antelo País¹, A. Ballesteros Pérez², A. Calderón Montero³, M. Carballal Martínez⁴, E. García del Río⁵, F. García Romanos⁶, B. Jiménez Muñoz⁷, C. Lluna Gascó⁸, J. López Gil⁹ y A. Segura Fragoso¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Toques. Toques. La Coruña. ²Médica de familia. CS Los Dolores-Cartagena. Murcia. ³Médico de familia. CS Rosa de Luxemburgo. Madrid. ⁴Médica de familia. CS Virxe da Peregrina. A Coruña. ⁵Médica de familia. Ambulatorio Fontela Maristani. A Coruña. ⁶Médico de familia. CS Santa Catalina. Baleares. ⁷Médica de familia. EAP Sardenya. Barcelona. ⁸Médico de familia. CS Alcasser. Valencia. ⁹Médico de familia. CS José Aguado. León. ¹⁰Médico de familia. Instituto de Ciencias de la Salud Castilla La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (RCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo específico de la presente comunicación es analizar la prevalencia de lesión de órgano subclínica (LOS) en pacientes con hiperuricemia.

Métodos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió hiperuricemia como ácido úrico > 6 mg/dl en mujeres y > 7 mg/dl en varones y los criterios de LOS según lo establecido en la Sociedad Europea de Hipertensión (ESH) (presión de pulso > 60 mmHg en mayores de 65 años, microalbuminuria, hipertrofia ventricular izquierda -HVI- e índice tobillo-brazo -ITB- < 0,90).

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de $57,8 \pm 14,8$ años, y el 54,5% eran mujeres. La prevalencia de hiperuricemia fue del 16,3% y de LOS del 25,5%. La edad media de los pacientes con hiperuricemia fue de $62,2 \pm 13,3$ años vs. $57,4 \pm 14,7$ años, $p < 0,001$. La LOS fue más frecuente en pacientes con hiperuricemia (35,3% vs. 24,4%, $p < 0,001$). Individualmente, fueron mayores todas las LOS en pacientes con hiperuricemia: presión de pulso (23,5% vs. 16,0%, $p < 0,001$), albuminuria (13,7% vs. 7,1%, $p < 0,001$) y la hipertrofia de ventrículo izquierdo (6,0% vs. 3,4%, $p = 0,009$).

Conclusiones: Cualquiera de las LOS fueron más frecuentes en pacientes con hiperuricemia, lo que condicionará mayor RCV. Será necesario investigar con un análisis multivariante la relación existente entre hiperuricemia, LOS y la incidencia de eventos cardiovasculares.

Palabras clave: Hiperuricemia. Cardiovascular. IBERICAN.