



283 - EFECTO DE LA URICEMIA EN LA INCIDENCIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES SEGÚN SEXO Y EDAD: ESTUDIO IBERICAN

V. Martín-Sánchez, P. Antelo-Pais, S. Cinza-Sanjurjo, A. Hermida-Ameijeiras, J. Arias de la Torre, R.M. Micó-Pérez, F. Vitelli-Storelli, C. Murillo Jelsbak, L. Pinto Pena, et al.

CIBERESP; Centro de Salud Santa Comba; CIBERCV; Hospital Universitario de Santiago de Compostela; Centro de Salud de Fontanars dels Alforins; Universidad Jaume I; CAP Creu de Barberà; Centro de Salud Miguel Servet; SEMERGEN.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Se hace necesario el uso de biomarcadores para mejorar la estratificación del riesgo cardiovascular en Atención Primaria. Objetivo: analizar el efecto de la hiperuricemia (HU) en la incidencia de eventos cardiovasculares mayores (ECVM) en función del sexo y la edad.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivas llevado a cabo en Atención Primaria (Estudio IBERICAN). La uricemia se clasificó como hiperuricemia (HU) (cifras de urato ≥ 6 mg/dl, en mujeres y ≥ 7 mg/dl en varones) y en cuartiles según sexo a partir del examen basal. Los ECVM considerados fueron la mortalidad o el ingreso hospitalario por infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, ictus, o enfermedad arterial periférica. Se calcularon las incidencias de ECVM y los riesgos relativos con sus intervalos de confianza del 95% crudos y ajustados (RRa) por variables sociodemográficas, de estilos de vida y clínicas, mediante regresión de Cox. Se llevaron a cabo curvas de Kaplan-Meier. Todos los análisis fueron estratificados por sexo y por edad.

Resultados: Se incluyeron 1.858 hombres y 2.432 mujeres y se observaron 86 y 88 ECVM respectivamente. La mediana de seguimiento fue 2,6 años (RI: 1,5-5,0). La HU en las mujeres fue un factor de riesgo (RRa [IC95%] = 1,90 [1,15-3,15; $p = 0,012$), especialmente en mayores de 50 años (RRa [IC95%] = 2,35 [1,44-3,84; $p = 0,001$). Igualmente, por cuartiles, se observó aumento del riesgo (RRa [IC95%] = 2,54 [1,20-5,40; $p = 0,015$). En el caso de los hombres no se observaron diferencias de riesgo en ninguna de las clasificaciones de niveles de AU ni por grupos de edad.

Conclusiones/Recomendaciones: El efecto de la uricemia en la incidencia de ECVM puede ser diferente en hombres y mujeres y en función de la edad. Se ha identificado mayor riesgo cardiovascular asociado al AU en mujeres de 50 o más años, incluso desde niveles considerados de normalidad.

Funding: Fundación SEMERGEN.