Semergen. 2015;41 (Espec Congr):67

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2354 - DIFERENCIAS BASALES SEGÚN LA PRESENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M.Á. Prieto Díaz[a], R. Abad Rodríguez[b], L. Bousquets Toral[c], M. Alonso Fernández[d], J.J. García Fernández[e], M.I. González González[f], J.J. Criado-Álvarez[g], A.I. Seoane Novás[h], E. Trillo Calvo[i] y L. García Matarín[j]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín La Florida. Oviedo. [b]Médico de Familia. Centro de Salud de Pola de Siero. Asturias. [c]Médico de Familia. Centro de Salud de Tineo. Asturias. [d]Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. [f]Médico de Familia. Centro de Salud periférico de Breña Baja. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Pueblanueva. Toledo. [h]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. [i]Médico de Familia. Centro de Salud Calanda. Aragón. [j]Médico de Familia. Unidad de Gestión clínica "El Parador". Almería.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en consultas de Atención Primaria (AP) en España. El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

Metodología: En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de AP. Los pacientes serán seguidos durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcance los 15.000 individuos. Se presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281).

Resultados: 1.073 pacientes son HTA (46,9%), su edad media fue de 65,9 ± 11 años, 51,2% mujeres. La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fueron: dislipemia 67,5% vs 37,9%, $p < 0,0001$; diabetes 30% vs 8,7%, $p < 0,0001$; obesidad 46,1% vs 26%, $p < 0,0001$; fumador 13,5% vs 23,1%, $p < 0,0001$. La enfermedad cardiovascular fue de 21,4% vs 11,2%, $p < 0,000$, siendo cardiopatía isquémica 10,3%, ictus 6,1% y enfermedad arterial periférica 4,9%, insuficiencia cardiaca 4,6%. El grado de control de la presión arterial (PA) fue menor en HTA que en no HTA: 57,4% vs 82,6%, $p < 0,000$.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria son más mayores, tienen una mayor prevalencia de FRCV, peor control de su presión arterial y mayor enfermedad cardiovascular establecida.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.