Semergen. 2015;41 (Espec Congr):324

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2564 - CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN SEGÚN LA PRESENCIA DE HIPERTENSIÓN

C. Escobar Cervantes[a], V. Pallarés Carratalá[b], J. Polo García[c], R. Piedra Castro[d], O. Mahmoud Atoui[e], A. González Gamarra[f], E. Loziaga González[g], F.J. Sánchez Vega[h], D. Rey Aldana[i] y G. Pombo Allés[j]

[a]Cardiólogo. Hospital La Paz. Madrid. [b]Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Casar de Cáceres. Cáceres. [d]Médico de Familia. Centro de Salud de Azuqueca de Henares. Guadalajara. [e]Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. [g]Médico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. [h]Médico de Familia. Centro de Salud de Talavera la Real. Badajoz. [i]Médico de Familia. Centro de Salud A Estrada XXI. Santiago de Compostela. [j]Médico de Familia. Centro de Salud Dávila. Cantabria.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes de entre 18 y 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. El objetivo del presente estudio es analizar las características de los pacientes hipertensos según su grado de control.

Metodología: Se presentan los datos del control de HTA, según las guías ESH de 2013, del segundo corte (n = 2.281).

Resultados: El 46,9% de los pacientes tenían HTA. Se logó el control de presión arterial en el 57,4% de los hipertensos (56,7% en los diabéticos y 82,5% en > 80 años). La prevalencia de diabetes fue superior en hipertensos (30,0% vs 8,7%, p < 0,0001), así como de dislipemia (67,5% vs 37,9%, p < 0,0001). Entre los hipertensos mal controlados, la prevalencia de diabetes (30,1% vs 30,0%, p = 0,521) y dislipemia (68% vs 69%, p = 0,294) fue similar. El riesgo cardiovascular fue muy alto en pacientes con mal control de HTA (36,7% vs 31,9%, p = 0,04). El control de todos los factores de riesgo fue superior en pacientes con HTA bien controlada (18,2% vs 0,0%, p < 0,0001). El uso de fármacos bloqueantes del sistema renina-angiotensina fue mayor en pacientes con buen control (85,6% vs 77,2%, p = 0,001).

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión atendidos en Atención Primaria tienen más factores de riesgo asociados, peor control de los mismos, lo que condiciona un mayor riesgo cardiovascular asociado.

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