



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



327/59 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LOS HIPERTENSOS ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA. ESTUDIO IBERICAN.

F. Valls Roca¹; E. García Criado²; R. Genique Martínez³; G. Nieto Barco⁴; J. Divisón Garrote⁵; M. García Vallejo⁶; G. Mediavilla Tris⁷; J. Antón Ortega⁸; M. Martínez González⁹; M. Ruiz Macho¹⁰.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Benigànim. Benigànim. Valencia.; ²Médico de Familia. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Sant Carles de La Rapita. Tarragona.; ⁴Médico de Familia. Consultorio Local La Coronada. Badajoz.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Fuentealbilla. Albacete.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Comillas. Madrid.; ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Rambizcarra I. Álava.; ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Repelega. Vizcaya.; ⁹Médico de Familia. Ambulatorio de Repelega. Vizcaya.; ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Lakua-Arriaga. Álava.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares (ECV) de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN. Objetivo específico: conocer el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos en el Estudio IBERICAN

Metodología: Estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria (AP) en España. La cohorte se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Muestra final estimada: 7.000 pacientes Se presentan las características basales de los primeros 5.944 pacientes incluidos. El grado de control de la presión arterial (PA): criterio de la Guía ESH 2013.

Resultados: 2.873 pacientes son hipertensos (48,3%), edad media fue de $64,7 \pm 12$ años, 49,7% mujeres, antigüedad de la hipertensión arterial (HTA) $9,7 \pm 6$ años, IMC $31,1 \pm 8,9$ kg/m². El grado de control de la PA: (Criterio ESH 2013) fue 56,7%. Un 61,2% realiza dieta para su HTA, un 93,8% tratamiento antihipertensivo. Fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados: ARA-II 43,6%, Diuréticos 45,5%, IECA 37,5%, Calcioantagonistas 23%, Betabloqueantes 19%. Antihipertensivos en monoterapia 40,8%, biterapia 37,9% y tres o más fármacos 21,2%; un 59,1% estaban con terapia combinada. Los pacientes con HTA vs no HTA tomaban: más estatinas: 75,6% vs 56,1%, $p < 0,001$; más antitromboticos 32,1% vs 7,2%, $p < 0,001$; más anticoagulantes 8,4% vs 2%, $p < 0,001$, y similar antiinflamatorios no esteroideos 13,2% vs 11,7%, $p = 0,794$, NS

Conclusiones: 9 de cada 10 hipertensos en AP reciben tratamiento antihipertensivo, principalmente en terapia combinada. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los más empleados. Los hipertensos reciben más estatinas, antitrombóticos y anticoagulantes

Palabras clave: Hipertensión, tratamiento, grado de control