



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

415/57 - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDO EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Turégano Yedro¹, J. Polo García², R. Genique Martínez³, M. Seoane Vicente⁴, M. Prieto Díaz⁵, J. Llisterri Caro⁶, F. Alonso Moreno⁷, S. Cinza Sanjurjo⁸, V. Pallarés Carratalá⁹, G. Nieto Barco¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdefuentes. Cáceres. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar de Cáceres. Cáceres. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Carles de la Ràpita. Tarragona. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Acequión-Torrevieja. Alicante. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Asturias. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Vigilancia de la Salud. Castellón. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local La Coronada. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Determinar el porcentaje de pacientes con hipertensión arterial (HTA) y el grado de control de los pacientes con fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN (Identificación de la población Española con Riesgo Cardiovascular y reNal).

Material y métodos: El estudio IBERICAN es un estudio epidemiológico, multicéntrico, observacional llevado a cabo en Atención Primaria en España con la finalidad de analizar la prevalencia e incidencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) así como la aparición de eventos cardiovasculares nuevos o recurrentes. Se analizaron la prevalencia de HTA, los años con la enfermedad y el grado de control en la visita inicial de los pacientes con FA incluidos en el estudio.

Resultados: Se analizó una muestra de 8.066 pacientes incluidos en el estudio IBERICAN, de los cuales presentaron FA 467 (5,8%), edad media de $70,07 \pm 11,57$ años, de los que 203 eran mujeres (43,5%). En los pacientes con FA, la prevalencia de HTA fue del 75,8% vs un 24,2% que no eran hipertensos, ($p < 0,001$, IC95% 71,59-79,41). El grado de control de la HTA era bueno en el 61,1%, (IC95% 55,76-66,02). La antigüedad de la HTA: en el 19,5% era menos de 5 años, en el 20,7% de 5 a 9 años, en el 25,2% de 10 a 14 años, en el 17,0% de 15 a 19 años, en el 8,8% de 20 a 24 años y en el 8,8% 25 años o más años con HTA.

Conclusiones: La HTA es uno de los FRCV más prevalentes en los pacientes con FA y un factor de riesgo para padecer FA. El grado de control de la HTA es un objetivo a mejorar ya que apreciamos que casi un 40% de los pacientes hipertensos con FA no estaban controlados. Los resultados obtenidos en nuestro estudio muestran un importante porcentaje de pacientes hipertensos con FA, sin embargo, dichos porcentajes son ligeramente inferiores a los obtenidos en otros estudios nacionales (ANFAGAL, OFRECE y PAULA), cuyos porcentajes de pacientes hipertensos observados fueron de 79,8%, 76,0% y 80,2% respectivamente.

Palabras clave: IBERICAN. Fibrilación auricular. Hipertensión arterial.