



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/68 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

F. Cabezudo Moreno¹, S. Cinza Sanjurjo², J. Llisterri Caro³, A. Segura Fragoso⁴, M. Ajenjo González⁵, M. Esteban Rojas¹, S. Velilla Zancada⁶, D. Rey Aldana⁷, G. Rodríguez Roca⁸, M. Prieto Díaz⁹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ⁴Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. La Rioja. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Puebla de Montalbán. Toledo. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Asturias.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente análisis fue conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV) en los sujetos con hipertensión arterial (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

Material y métodos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8.114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 8.066 sujetos. Se han incluido como FRCV Diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo. Como ECV: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardíaca, fibrilación auricular y arteriopatía periférica. El grado de control de la presión arterial se analizó según los criterios de la Guía ESH 2013.

Resultados: 3.860 pacientes tenían HTA (48%), Hombres 53,2% (p 0,001). Edad media $65,1 \pm 11$ años, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, IMC $29,5 \pm 9,1$ kg/m². La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fue: dislipemia 65,8% vs 36%, p 0,001, diabetes 31,7% vs 9,6%, p 0,001, obesidad 46,9% vs 24,3%, p 0,001, fumador 13,7% vs 21,3%, p 0,001, hábito enólico 14,3% vs 11,6% p 0,001, sedentarismo 34,9% vs 24,1%, p 0,001. La enfermedad cardiovascular fue de 23,9% vs 9,3%, p 0,001, siendo cardiopatía isquémica 11,1% vs 3,7%, p 0,001, ictus 6,1% vs 2,1%, p 0,001, fibrilación auricular 9,1% vs 2,7%, p 0,001, enfermedad arterial periférica 6,7% vs 3,1%, p 0,001, insuficiencia cardíaca 5,2% vs 1,2%, p 0,001. El grado de control de presión arterial fue del 58,3%.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial atendidos en Atención Primaria tienen una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y de enfermedad cardiovascular establecida. Su grado de control de presión arterial es claramente mejorable y similar a otros estudios nacionales.

Palabras clave: Hipertensión. Factores de riesgo cardiovascular. Enfermedad cardiovascular.