



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1458 - Control de factores de riesgo y adecuación del tratamiento farmacológico a las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica en los pacientes hipertensos con cardiopatía isquémica. Estudio PRESCAP 2012

J. Precioso Costa^a, M.J. Larré Muñoz^a, F.M. Navarro Ros^a, A. Tamarit Latre^b, A. Núñez Villén^c, F.J. Alonso Moreno^d, M.A. Prieto García^e, R. Micó Pérez^f, G.C. Rodríguez Roca^g y J.L. Llisterri Caro^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Juan Llorens. Valencia. ^gMédico de Familia de EAP. Servicio de Salud de Castilla La Mancha. Castilla La Mancha.

Resumen

Objetivos: Conocer el control de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y el tratamiento farmacológico de los pacientes con hipertensión arterial (HTA) y cardiopatía isquémica (CI).

Metodología: Estudio transversal y multicéntrico que incluyó hipertensos de 18 o más años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA al promedio de PA 140/90 mmHg según recomienda la ESH 2009. Control de LDL 70 mg/dl y control de HbA1c en diabetes 7%. Se consideró tratamiento adecuado en estos pacientes un porcentaje de IECA/ARAII y betabloqueantes (BB) > 70%, en ambos casos. No se registró tratamiento con antiagregantes y estatinas.

Resultados: Se incluyeron 1.303 pacientes, 468 mujeres (36,0%) y 831 varones (64%) y edad media de 70,8 ± 9,6 años. Los valores de PAS/PAD fueron de 133,5 ± 14,7/76,1 ± 9,8 mmHg. Los principales FRCV fueron la dislipemia (78,5%), el sedentarismo (55,1%), la obesidad (41%) y el tabaquismo (14%). El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 67%, el control del LDL del 11,8% y de HbA1c en diabéticos del 41%. El 57,2% de los pacientes llevaban tratamiento con IECA/ARAII y el 46% BB.

Conclusiones: Los resultados del estudio PRESCAP indican un mal control de los principales FRCV en los pacientes hipertensos con CI. Llama la atención el porcentaje de tabaquismo y obesidad en estos pacientes y que tan solo 4 de cada 10 pacientes estén recibiendo tratamiento con BB.