



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2560 - Tratamiento farmacológico en los pacientes hipertensos incluidos en el estudio IBERICAN

C. Escobar Cervantes^a, F. Leiva Cepas^b, A. Santo González^c, T. Sánchez Ruiz^d, J.I. Esturo Alcane^e, J.L. Llisterri Caro^f, M. Martín Llinares^g, T. Rama Martínez^h, Á.L. Lado Llerenaⁱ y E. García Criado^j

^aCardiólogo. Hospital La Paz. Madrid. ^bMédico de Familia. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Sangonera la Verde. Área 1. Murcia-Oeste. ^dCS Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^eUnidad de Gestión Clínica. Montealegre. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Lluttent. Consultorio Auxiliar de Quatretonda. ^hMédico de Familia. ABS El Masnou. Barcelona. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Outes. A Coruña. ^jMédico de Familia. Centro de Salud del Carpio. Córdoba.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en consultas de Atención Primaria (AP) en España. El objetivo del presente estudio es conocer el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos (HTA) en el estudio IBERICAN.

Metodología: En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de AP. Los pacientes serán seguidos durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcance los 15.000 individuos. Se presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281).

Resultados: 1.073 (46,9%) pacientes son HTA (edad media $65,9 \pm 11$ años, 51,2% mujeres). El grado de control de presión arterial (Criterio ESH 2013) fue 57,4%. Un 57% realizaba dieta, y un 92,6% tratamiento farmacológico antihipertensivo (61,2% monoterapia, 29,2% dos fármacos, 9,5% > 2 fármacos). Los fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados fueron: ARA-II 47,4%, diuréticos 43,9%, IECA 36,3%, calcioantagonistas 22,9%, beta-bloqueantes 17,2%. Los HTA tomaban más estatinas (51,3% vs 22,1%, p 0,001); más antidiabéticos, fundamentalmente metformina (22,8% vs 6,4%, p 0,001) y más antitrombóticos, fundamentalmente ácido acetilsalicílico (20,8% vs 4,9%, p 0,001).

Conclusiones: A pesar de que 9 de cada 10 HTA reciben tratamiento antihipertensivo, el control de presión arterial es mejorable. Los HTA están principalmente tratados en monoterapia. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los fármacos más empleados. Los HTA reciben más estatinas, antidiabéticos y antitrombóticos.