



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4557 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LOS HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

F. Alonso Moreno<sup>a</sup>, J. Llisterri Caro<sup>b</sup>, F. Martínez García<sup>c</sup>, A. Segura Fragoso<sup>d</sup>, A. Santo González<sup>e</sup> y M. Prieto Díaz<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mansilla de las Mulas. León. <sup>d</sup>Medicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente estudio es conocer el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos (HTA) en el Estudio IBERICAN.

**Metodología:** 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales de los primeros 5.944 pacientes incluidos. El grado de control de la presión arterial fue con el criterio de la Guía ESH 2013.

**Resultados:** 2.873 pacientes son HTA (48,3%), su edad media fue de  $64,7 \pm 12$  años, 49,7% mujeres, antigüedad de HTA  $9,7 \pm 6$  años, IMC  $31,1 \pm 8,9$  kg/m<sup>2</sup>. El grado de control de la presión arterial (Criterio ESH 2013) fue 56,7%. Un 61,2% realiza dieta para su HTA, un 93,8% tratamiento antihipertensivo. Los fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados son: diuréticos 45,5%, ARA-II 43,6%, IECA 37,5%, calcioantagonistas 23%, betabloqueantes 19%. Los antihipertensivos en monoterapia 40,8%, biterapia 37,9% y tres o más fármacos 21,2%; un 59,1% estaban con terapia combinada. Los HTA tomaban respecto a no HTA: más estatinas: 75,6% vs 56,1%, p 0,001; más antitrombóticos 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 Atención Primaria reciben tratamiento antihipertensivo, principalmente en terapia combinada. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los antihipertensivos más empleados. Los hipertensos reciben más estatinas, antitrombóticos y anticoagulantes.

**Palabras clave:** Hipertensión. Antihipertensivos. Terapia combinada.