



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4189 - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN ESTUDIO IBERICAN

J. Polo García^a, M. Turégano Yedro^b, P. Baz Rodríguez^c, Á. Lado Llerena^d, M. Palomar Marín^e, R. Latorre Santos^f, M. Babiano Fernández^g, A. González Cabrera^h, M. Alegre Romeroⁱ y G. Rodríguez Roca^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Rodrigo. Salamanca. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Outes. A Coruña. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Onda. Castellón. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. Castellón. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Almadén. Ciudad Real. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Balazote. Albacete. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Beniganim. Valencia. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es determinar la prevalencia de hipertensión arterial y el grado de control de los pacientes con fibrilación auricular (FA) incluidos 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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 7.121 pacientes. Se analizaron la prevalencia de HTA, los años con la enfermedad y el grado de control en los pacientes con FA.

Resultados: Se analizó una muestra de 7.121 pacientes incluidos en el Estudio IBERICAN, de los cuales presentaron FA 410 (5,76%), edad media de 69,96 ± 11,72 años. De los 410 pacientes con FA, 181 (44,1%) son mujeres. En los pacientes con FA, la prevalencia de HTA fue del 75,6% (IC95% 71,08-79,46) vs 24,4% (20,36-28,84) que no eran hipertensos, (p 0,001). El grado de control de la HTA era bueno en el 60,4% (IC95% 54,68-65,69). La antigüedad de la HTA: en el 18,1% era 5 años, en el 21,0% de 5 a 9 años, en el 24,6% de 10 a 14 años, en el 16,9% de 15 a 19 años, en el 9,4% de 20 a 24 años y en el 10,0% ≥ 25 años con HTA (p 0,001).

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 en los pacientes con FA en este estudio es un objetivo a mejorar. Los resultados obtenidos 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: Fibrilación auricular. Estudio IBERICAN.