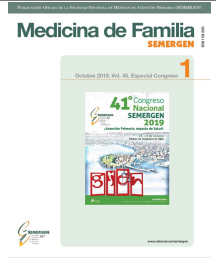




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3759 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL ESTUDIO IBERICAN

Á. Morán Bayón¹, A. Olagorta de Prado², M. Laborda Peralta³, M. Gallego Marcos⁴, M. Armenteros del Olmo⁵, M. Torreiro Penas⁶, O. Mahmoud Atoui⁷, M. Martí Linares⁸, J. Heras Hitos⁹ y M. Prieto Díaz¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Periurbana Sur. Salamanca. ²Médico de Familia. Centro de Salud Caviares. Vizcaya. ³Médico de Familia. Centro de Salud Yepes-Cons. Huerta. Toledo. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Casas del Castañar. Cáceres. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Rodrigo. Salamanca. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Villa de la Cruz. Pontevedra. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Llutxent-Quatretonda. Valencia. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Camarma de Esteruelas. Madrid. ¹⁰Médico 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 específico de la presente comunicación es conocer el riesgo cardiovascular de los pacientes hipertensos (HTA) incluidos en el Estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. En los sujetos con HTA se han analizado factores de riesgo cardiovascular: diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo y enfermedad cardiovascular: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardíaca, arteriopatía periférica. El riesgo cardiovascular se determinó según la tabla SCORE para países de bajo riesgo.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%), con una prevalencia en hombres respecto a mujeres 53,2% vs 43,6%, p 0,001. Su edad media fue de $65,1 \pm 11$ años, 49,6% mujeres, antigüedad de HTA $9,2 \pm 7$ años, índice de masa corporal $30 \pm 5,5$ kg/m². La prevalencia de factores de riesgo en esta población fue de: dislipemia 65,8%; diabetes 31,7%; obesidad 46,9%; fumador 13,7%; hábito enólico 14,3%; sedentarismo 34,9%. La enfermedad cardiovascular fue de 23,9%; cardiopatía isquémica 11,1%; ictus 6,1%; insuficiencia cardíaca 5,2%; fibrilación auricular 9,1%; enfermedad arterial periférica 6,7%. El grado de control de presión arterial fue: 58,6%. La distribución de los pacientes según la categoría de riesgo fue en los HTA respecto a los no HTA: riesgo bajo 4,6% vs 35,5%, p 0,001; moderado 25% vs 33%, p 0,001; alto 23,2% vs 13,6%, p 0,001 y muy alto 47,3 vs 17,9%, p 0,001. El riesgo cardiovascular fue alto o muy alto en el 70,5% de los HTA frente a un 31,5% en los no HTA (p 0,001).

Conclusiones: El riesgo cardiovascular en los pacientes con HTA del estudio IBERICAN es alto o muy alto en dos de cada tres pacientes, y muy alto en casi la mitad de los pacientes con HTA.

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