Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):79

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1419 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, INCIDENCIA A LOS DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO. ESTUDIO IBERICAN

M. Prieto Díaz[1], S. Cinza Sanjurjo[2], J. Polo García[3], R. Micó Pérez[4], A. Segura Fragoso[5], B. Sánchez Sánchez[6], A. González Cabrera[7], A. Francés Camus[8], S. de Abajo Olea[9] y N. Aguilar Gómez[10]

[1]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.[2]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela.[3]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar de Cáceres. Casar de Cáceres. Cáceres.[4]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fontanars dels Alforins. Valencia.[5]Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de Salud de Castilla-La Mancha. Toledo.[6]Coordinadora de Proyectos de Investigación. Fundación SEMERGEN. Madrid.[7]CS Balazote. Albacete.[8]CS Almassora. Castellón.[9]CS San Andrés de Rabanedo. León.[10]CS Torreblanca. Castellón.

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia de las enfermedades cardiovasculares en los pacientes hipertensos, a los dos años de seguimiento, en el estudio IBERICAN.

Métodos: Estudio observacional, longitudinal en sujetos de 18 a 85 años reclutados en Atención Primaria. Para el presente estudio, se realizo en los pacientes diagnosticados de hipertensión arterial (HTA) en la visita inicial, N = 3.860. Los pacientes fueron evaluados al inicio del estudio y seguidos anualmente con registro de variables clínicas, parámetros analíticos, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad cardiovascular (ECV). Se analizo la incidencia de nueva ECV en este periodo para: ictus, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica y fibrilación auricular, así como si hubo fallecimiento de causa cardiovascular, durante el seguimiento.

Resultados: De los 8.066 sujetos incluidos en el estudio, 4.744 fueron seguidos durante 25,46 ± 12,77 meses. Se evaluó a 2,285 pacientes HTA (48,9% mujeres). La enfermedad cardiovascular en los pacientes con HTA respecto a los que no tienen HTA ha sido: ECV total 21,1% *vs.* 16%, p 0,001, OR 1,4 (1,2-1,6); en relación a la incidencia para cada una de las ECV: cardiopatía isquémica 3,4% *vs.* 1,2%, p 0,001, OR 2,9 (1,9-4,5); ictus 1,9% *vs.* 0,8%, p 0,01, OR 2,4 (1,4-4); insuficiencia cardiaca 4% *vs.* 1,3%, p 0,001, OR 3,1 (2,1-4,7), enfermedad arterial periférica 1,8% *vs.* 0,7%, p 0,01, OR 2,4 (1,3-4,2), fibrilación auricular 4,3% *vs.* 1,0% p 0,001, OR 4,4 (2,8-6,8). El fallecimiento total fue de 2,6% *vs.* 0,7, p 0,001, OR 3,6 (2,1-6,2) de causa cardiovascular fue de 1% *vs.* 0,4%, p 0,05, OR 2,3 (1,1-5). La incidencia de ECV, ingreso hospitalario o fallecimiento a los 25 meses fue del 32% en HTA y de 25,5% en los no HTA, p 0,001, OR 1,4 (1,2-1,6).

Conclusiones: La incidencia de cada una de las enfermedades cardiovasculares analizadas es superior en los pacientes hipertensos respecto a los normotensos, a los dos años de seguimiento. Uno de cada tres pacientes HTA tiene un nuevo evento cardiovascular, ingreso hospitalario o fallecimiento durante el seguimiento.

Palabras clave: Enfermedad cardiovascular. Hipertensión arterial. Fallecimiento.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.