



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 411/94 - GRADO DE CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN LOS HIPERTENSOS DEL ESTUDIO IBERICAN

Z. Pérez García<sup>1</sup>, G. Juan Jesús<sup>2</sup>, J. Fernández Toro<sup>3</sup>, D. Rey Aldana<sup>4</sup>, T. Garrote Florencio<sup>5</sup>, A. Barquilla García<sup>6</sup>, L. García Matarín<sup>7</sup>, E. Gamero de Luna<sup>8</sup>, A. González Gamarra<sup>9</sup>, M. González-Alboniga Menor<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Pola de Siero. Asturias. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Zona Centro Cáceres. Cáceres. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. A Estrada. Pontevedra. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Talavera la Real. Badajoz. <sup>6</sup>EAP de Trujillo. Cáceres. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. UGC El Parador. Almería. <sup>8</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. UGC El Juncal. Sevilla. <sup>9</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Goya. Madrid.

### Resumen

**Justificación:** Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad.

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. En este estudio fue conocer el grado de control de la presión arterial de los pacientes hipertensos (HTA) incluidos en 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 objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 7.121 pacientes. Se han analizado factores de riesgo cardiovascular: Diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo, y enfermedad cardiovascular. Se determinó el grado de control de la presión arterial según los criterios recogidos en las Guías ESH 2013.

**Resultados:** 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de  $65,1 \pm 11$  años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA  $9,5 \pm 6,9$  años, IMC  $31,1 \pm 9,3$  kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de factores de riesgo en esta población fue: dislipemia 65,9%; diabetes 31,4%; obesidad 47,2%; fumador 13,9%; sedentarismo 34,9%. La enfermedad cardiovascular fue de 23,8%; cardiopatía isquémica 10,9%; ictus 5,9%; insuficiencia cardiaca 5,5%; enfermedad arterial periférica 6,7%. El grado de control de presión arterial fue 57,6%. Hubo un mayor grado de control en mujeres (59,7%) frente varones (55,5%),  $p < 0,05$ ; por grupos de edad el grado de control fue: entre 18-44 años: 51,5%; entre 45-64 años: 53,2% y en los de 65 o más años: 61,4%. El grado de control en los pacientes con diabetes fue del 51,5%.

**Conclusiones:** La población de hipertensos del estudio IBERICAN tiene un grado de control similar a otros estudios nacionales e internacionales. El grado de control mejora en relación con el aumento de la edad, lo que es consecuente con las cifras menos estrictas de las Guías de práctica clínica en

población mayor de 80 años. El grado de control de la presión arterial en los pacientes hipertensos diabéticos es peor y es manifiestamente mejorable.

**Palabras clave:** Hipertensión. Control presión arterial. Diabetes.