



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

327/76 - ¿QUÉ GRADO DE CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL TIENEN NUESTROS HIPERTENSOS? ESTUDIO IBERICAN.

S. Velilla Zancada¹; E. González Ibáñez²; A. Echebarría Ituño³; J. Iturralde Iriso⁴; R. Crespo Sabarís⁵; V. Pascual Fuster⁶; E. Cano Cabo⁷; L. Sánchez Iñigo⁸; E. Trillo Calvo⁹; L. Pinto Pena¹⁰.

¹Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Nájera. Logroño.; ²Médico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Álava.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Gaztelekau. Vizcaya.; ⁴Médico de Familia. Centro de Salud La Habana. Álava.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Grañón. La Rioja.; ⁶Médico de Familia. Centro Salud Pelleter. Castellón.; ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Pola De Siero. Asturias.; ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Burlada. Navarra.; ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Calanda. Zaragoza.; ¹⁰Médico De Familia. Servicios de Urgencias de Atención Primaria 6 Sabadell - Centro de Salud Barberá. Barcelona.

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(ECV). El objetivo del presente estudio es conocer el grado de control de la presión arterial(PA) en pacientes hipertensos del Estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18-85 años de las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante 5años. La muestra final estimada es de 7.000pacientes. Se presentan las características basales de los primeros 5.944pacientes. Se han analizado FRCV: Diabetes-obesidad-dislipemia-hábito tabáquico-sedentarismo, y ECV(cardiopatía isquémica-ictus-insuficiencia cardiaca-arteriopatía periférica). Se determinó el grado de control de la PA según la Guía-ESH-2013.

Resultados: 2.873 pacientes son HTA (48,3%), edad media: 64,7±12años. 49,7% mujeres, antigüedad de HTA 9,7±6años, IMC 31,1±8,9kg/m². La prevalencia de FRCV: dislipemia 65,8%-diabetes 30,7%-obesidad 47,2%-fumador 13,4%-sedentarismo 35,4%. La prevalencia de ECV 23,8%-cardiopatía isquémica 10,4%-ictus 5,5%-insuficiencia cardiaca 5,6%-enfermedad arterial periférica 7%. El grado de control de PA:56,7%. Hubo un mayor grado de control, no significativo, en mujeres (58,7%) respecto varones (54,7%); por grupos de edad el grado de control fue: entre 18-44 años: 51,8%; entre 45-64años: 52,6% y en >65años: 60,2%. El grado de control en los pacientes con diabetes fue 49,6%.

Conclusiones: La población de hipertensos del estudio IBERICAN tiene un grado de control similar a otros estudios nacionales e internacionales. Este mejora en relación con el aumento de la edad, lo que es consecuente con las cifras menos estrictas en población>80años. El grado de control de la PA en los pacientes hipertensos diabéticos es peor y debe ser manifiestamente mejorable.

Palabras clave: Hipertensión-Presión Arterial-diabetes