



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 327/59 - TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN LOS HIPERTENSOS ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA. ESTUDIO IBERICAN.

F. Valls Roca<sup>1</sup>; E. García Criado<sup>2</sup>; R. Genique Martínez<sup>3</sup>; G. Nieto Barco<sup>4</sup>; J. Divisón Garrote<sup>5</sup>; M. García Vallejo<sup>6</sup>; G. Mediavilla Tris<sup>7</sup>; J. Antón Ortega<sup>8</sup>; M. Martínez González<sup>9</sup>; M. Ruiz Macho<sup>10</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Benigànim. Benigànim. Valencia.; <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Fuensanta. Córdoba.; <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sant Carles de La Rapita. Tarragona.; <sup>4</sup>Médico de Familia. Consultorio Local La Coronada. Badajoz.; <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fuentealbilla. Albacete.; <sup>6</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Comillas. Madrid.; <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rambizcarra I. Álava.; <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Repelega. Vizcaya.; <sup>9</sup>Médico de Familia. Ambulatorio de Repelega. Vizcaya.; <sup>10</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Lakua-Arriaga. Álava.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares (ECV) de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN. Objetivo específico: conocer el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos en el Estudio IBERICAN

**Metodología:** Estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria (AP) en España. La cohorte se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Muestra final estimada: 7.000 pacientes Se presentan las características basales de los primeros 5.944 pacientes incluidos. El grado de control de la presión arterial (PA): criterio de la Guía ESH 2013.

**Resultados:** 2.873 pacientes son hipertensos (48,3%), edad media fue de 64,7±12años, 49,7% mujeres, antigüedad de la hipertensión arterial (HTA) 9,7 ± 6 años, IMC 31,1±8,9 kg/m<sup>2</sup>. El grado de control de la PA: (Criterio ESH 2013) fue 56,7%. Un 61,2% realiza dieta para su HTA, un 93,8% tratamiento antihipertensivo. Fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados: ARA-II 43,6%, Diuréticos 45,5%, IECA 37,5%, Calcioantagonistas 23%, Betabloqueantes 19%. Antihipertensivos en monoterapia 40,8%, biterapia 37,9% y tres o más fármacos 21,2%; un 59,1% estaban con terapia combinada. Los pacientes con HTA vs no HTA tomaban: más estatinas: 75,6% vs 56,1%, p<0,001; más antitrombóticos 32,1% vs 7,2%, p<0,001; más anticoagulantes 8,4% vs 2%, p<0,001, y similar antiinflamatorios no esteroideos 13,2% vs 11,7%, p=0,794, NS

**Conclusiones:** 9 de cada 10 hipertensos en AP reciben tratamiento antihipertensivo, principalmente en terapia combinada. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los más empleados. Los hipertensos reciben más estatinas, antitrombóticos y anticoagulantes

**Palabras clave:** Hipertensión, tratamiento, grado de control