



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3736 - ¿QUÉ TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO RECIBEN LOS PACIENTES HIPERTENSOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN?

R.M. Micó Pérez<sup>a</sup>, J.A. Heras Hito<sup>b</sup>, F.V. Martínez García<sup>c</sup>, J. Caballer Rodilla<sup>d</sup>, S. de Abajo Olea<sup>e</sup>, E. Alarcón Cebrián<sup>f</sup>, I. Elorza Olabegoia<sup>g</sup>, J. Sainz Jiménez<sup>h</sup>, L.C. Alonso Rentería<sup>i</sup> y J.L. Llisterra Caro<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Camarma de Esteruelas. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Astorga II. Área de Salud de León. León. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud El Restón. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de San Andrés de Rabanedo. León. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Montesa. Madrid. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Álava. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santoña. Cantabria. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia.

### 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 del presente estudio es conocer el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos (HTA) en el estudio 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042).

**Resultados:** 1.429 pacientes son HTA (47,4%), su edad media fue de  $65,4 \pm 11$  años, 50,5% mujeres, antigüedad de HTA  $9,7 \pm 6$  años. El grado de control de la presión arterial (Criterio ESH 2013) fue 58,5%. Un 59,5% realiza dieta para su HTA, un 92,7% tratamiento antihipertensivo. Los fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados son: ARA-II 44,8%, diuréticos 44,2%, IECA 38%, calcioantagonistas 22,8%, betabloqueantes 17,3%. Los antihipertensivos en monoterapia 39,3%, biterapia 35,8% y tres o más fármacos 18,9%. Los HTA tomaban respecto a no HTA: más estatinas: 75,4% vs 55,7%,  $p < 0,001$ ; más antitrombóticos 30,9% vs 7,8%,  $p < 0,001$ ; más anticoagulantes 8,2% vs 2,8%,  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** 9 de cada 10 HTA en Atención Primaria reciben tratamiento antihipertensivo, principalmente en monoterapia. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los fármacos más empleados. Los HTA reciben más estatinas, antitrombóticos y anticoagulantes.

**Palabras clave:** IBERICAN. Hipertensión. Cardiovascular. Factores de riesgo.