



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4529 - PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

R. Abad Rodríguez^a, P. Baz Rodríguez^b, P. Beato Fernández^c, E. Benagues Vicente^d, A. Segura Frago^e y M. Prieto Díaz^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Siero-Sariego. Asturias. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Rodrigo. Salamanca. ^cMédico de Familia. Consultori del Barri Cotet. Premià de Dalt. Barcelona. ^dMédico de Familia. Consultorio de la Mata. Centro de Salud Forcall. Castellón. ^eMedicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

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 la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV) en los hipertensos (HTA) respecto de los no 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 de los primeros 5.944 pacientes incluidos. Se han incluido como FRCV Diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo. Como ECV: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, arteriopatía periférica. El grado de control de la presión arterial fue con el criterio de la Guía ESH 2013.

Resultados: 2.873 pacientes son HTA (48,3%), su edad media fue de $64,7 \pm 12$ años, 49,7% mujeres, antigüedad de HTA $9,7 \pm 6$ años, IMC $31,1 \pm 8,9$ kg/m². La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fueron: dislipemia 65,8% vs 35,9%, $p < 0,001$; diabetes 30,7% vs 8,4%, $p < 0,001$; obesidad 47,2% vs 25,1%, $p < 0,001$; fumador 13,4% vs 21,9%, $p < 0,001$; alcohol 14,1% vs 12,2%, $p = \text{NS}$; sedentarismo 35,4% vs 25,1%, $p < 0,001$. La enfermedad cardiovascular fue de 23,8% vs 9,5%, $p < 0,001$, siendo cardiopatía isquémica 10,4% vs 4,1%, $p < 0,001$; ictus 5,5% vs 2,3%, $p < 0,001$; y enfermedad arterial periférica 7% vs 3,1%, $p < 0,001$; insuficiencia cardiaca 5,6% vs 1%, $p < 0,001$. El grado de control de presión arterial fue: 56,7%.

Conclusiones: Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y de enfermedad cardiovascular establecida. Su grado de control de presión arterial es claramente mejorable y similar a otros estudios nacionales.

Palabras clave: Hipertensión. Factores de riesgo cardiovascular. Enfermedad cardiovascular. 1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.