



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/4191 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y GRADO DE CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Moyá Amegual<sup>a</sup>, V. Pallarés Carratalá<sup>b</sup>, A. Moreno González<sup>c</sup>, C. Fernández Fernández<sup>d</sup>, F. García Romanos<sup>a</sup>, J. Peiró Morant<sup>e</sup>, M. Sureda Barbosa<sup>f</sup>, M. Seguí Díaz<sup>g</sup>, E. Beltrán Llicer<sup>h</sup> y M. Prieto Díaz<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Catalina. Palma. Baleares. <sup>b</sup>Médico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santa Ponça Calviá. Baleares. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arquitecto Bennassar. Palma de Mallorca. Baleares. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Andraitx. Baleares. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Son Cladera. Baleares. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Es Castell. Baleares. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Orihuela. Alicante. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

### 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 grado de control de la presión arterial de los pacientes hipertensos (HTA) incluidos en el Estudio IBERICAN.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico donde 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 tamaño muestral objetivo. Serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 7.121 pacientes. Se analizaron los factores de riesgo cardiovascular: diabetes, obesidad, dislipemia, tabaquismo, sedentarismo, y enfermedad cardiovascular: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca y arteriopatía periférica. 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%), de edad media  $65,1 \pm 11$  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%; tabaquismo 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 las mujeres (59,7%) respecto a los 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 51,5%.

**Conclusiones:** El grado de control de la población de hipertensos del estudio IBERICAN es 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 eso es manifiestamente mejorable.

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