



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1419 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, INCIDENCIA A LOS DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO. ESTUDIO IBERICAN

M. Prieto Díaz¹, S. Cinza Sanjurjo², J. Polo García³, R. Micó Pérez⁴, A. Segura Fragoso⁵, B. Sánchez Sánchez⁶, A. González Cabrera⁷, A. Francés Camus⁸, S. de Abajo Oleda⁹ y N. Aguilar Gómez¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casar de Cáceres. Casar de Cáceres. Cáceres. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fontanars dels Alforins. Valencia. ⁵Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de Salud de Castilla-La Mancha. Toledo. ⁶Coordinadora de Proyectos de Investigación. Fundación SEMERGEN. Madrid. ⁷CS Balazote. Albacete. ⁸CS Almassora. Castellón. ⁹CS San Andrés de Rabanedo. León. ¹⁰CS Torreblanca. Castellón.

Resumen

Objetivos: Conocer la incidencia de las enfermedades cardiovasculares en los pacientes hipertensos, a los dos años de seguimiento, en el estudio IBERICAN.

Métodos: Estudio observacional, longitudinal en sujetos de 18 a 85 años reclutados en Atención Primaria. Para el presente estudio, se realizó en los pacientes diagnosticados de hipertensión arterial (HTA) en la visita inicial, N = 3.860. Los pacientes fueron evaluados al inicio del estudio y seguidos anualmente con registro de variables clínicas, parámetros analíticos, factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad cardiovascular (ECV). Se analizó la incidencia de nueva ECV en este periodo para: ictus, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, enfermedad arterial periférica y fibrilación auricular, así como si hubo fallecimiento de causa cardiovascular, durante el seguimiento.

Resultados: De los 8.066 sujetos incluidos en el estudio, 4.744 fueron seguidos durante $25,46 \pm 12,77$ meses. Se evaluó a 2.285 pacientes HTA (48,9% mujeres). La enfermedad cardiovascular en los pacientes con HTA respecto a los que no tienen HTA ha sido: ECV total 21,1% vs. 16%, $p < 0,001$, OR 1,4 (1,2-1,6); en relación a la incidencia para cada una de las ECV: cardiopatía isquémica 3,4% vs. 1,2%, $p < 0,001$, OR 2,9 (1,9-4,5); ictus 1,9% vs. 0,8%, $p < 0,01$, OR 2,4 (1,4-4); insuficiencia cardiaca 4% vs. 1,3%, $p < 0,001$, OR 3,1 (2,1-4,7), enfermedad arterial periférica 1,8% vs. 0,7%, $p < 0,01$, OR 2,4 (1,3-4,2), fibrilación auricular 4,3% vs. 1,0% $p < 0,001$, OR 4,4 (2,8-6,8). El fallecimiento total fue de 2,6% vs. 0,7, $p < 0,001$, OR 3,6 (2,1-6,2) de causa cardiovascular fue de 1% vs. 0,4%, $p < 0,05$, OR 2,3 (1,1-5). La incidencia de ECV, ingreso hospitalario o fallecimiento a los 25 meses fue del 32% en HTA y de 25,5% en los no HTA, $p < 0,001$, OR 1,4 (1,2-1,6).

Conclusiones: La incidencia de cada una de las enfermedades cardiovasculares analizadas es superior en los pacientes hipertensos respecto a los normotensos, a los dos años de seguimiento. Uno de cada tres pacientes HTA tiene un nuevo evento cardiovascular, ingreso hospitalario o

fallecimiento durante el seguimiento.

Palabras clave: Enfermedad cardiovascular. Hipertensión arterial. Fallecimiento.