



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1690 - PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y TRATAMIENTOS ANTIHIPERTENSIVOS PRESCRITOS EN LA POBLACIÓN GENERAL INCLUIDA EN EL ESTUDIO RICARTO (RIESGO CARDIOVASCULAR Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LA POBLACIÓN GENERAL DEL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO)

A. Villarín Castro<sup>1</sup>, J. Cabañas Morafraila<sup>2</sup>, A. Segura Fragoso<sup>3</sup>, G. Rodríguez Roca<sup>4</sup>, F. Alonso Moreno<sup>5</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>6</sup>, G. Rojas Martelo<sup>7</sup>, J. Fernández Martín<sup>8</sup>, M. Lorenzo Lozano<sup>9</sup> y A. Menchén Herreros<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>2</sup>Médico Residente. Centro de Salud Santa Bárbara. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. <sup>3</sup>Medicina Preventiva y Salud Pública. Asesor en Metodología de la Investigación. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla Montalbán. La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>6</sup>Cardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. <sup>7</sup>Médico de Familia. North Western Doctors on Call (NoWDOC) Carrick-On-Shannon. Co Leitrim. Irlanda. <sup>8</sup>Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación e Innovación. Dirección General d. <sup>9</sup>Bioquímica Clínica. Servicio de Bioquímica Clínica del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. Toledo. <sup>10</sup>Bioquímica Clínica. Servicio de Bioquímica Clínica del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo. Toledo.

## Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de hipertensión arterial (HTA) y los tratamientos antihipertensivos prescritos en la población incluida en el estudio RICARTO.

**Métodos:** Estudio epidemiológico transversal que realizado en atención primaria en población general  $\geq 18$  años aleatorizada (2011-2020) según tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). Diagnóstico de HTA: tratamiento con antihipertensivos, o valores de presión arterial (PA)  $\geq 140/90$  mmHg. Variables: edad, sexo, ámbito rural o urbano, y nivel de estudios, así como factores de riesgo cardiovascular (FRCV): diabetes mellitus (DM), dislipemia (DLP), tabaquismo, obesidad general y abdominal, sedentarismo y tratamientos antihipertensivos prescritos. Se realizó estadística descriptiva.

**Resultados:** Se incluyeron 1.992 individuos (edad media  $50,09 \pm 15,94$  años). Presentaron HTA el 34,53% de las personas ( $n = 688$ ), con una edad media de  $61,19 \pm 13,93$  años [la edad media de los no hipertensos ( $n = 1,304$ ) fue  $44,23 \pm 13,65$  años ( $p < 0,001$ )]. El 42,6% de los hipertensos tenía entre 45 y 64 años y el 36,2% entre 65 y 79 años. La HTA fue más frecuente en varones (52,9%) que en mujeres ( $p < 0,001$ ), y en sujetos con estudios primarios (45,2%). El 66,6% de los hipertensos recibían un tratamiento farmacológico. Los antihipertensivos más consumidos fueron: ARA-II (33,3%), diuréticos (28,1%), IECA (21,8%), calcioantagonistas (14,4%) y betabloqueantes (12,4%). Los ARA-II eran más consumidos por los diabéticos, obesos (general y abdominal) y pacientes con síndrome metabólico (SM); los diuréticos, por los diabéticos, obesos (general y abdominal) y SM; los IECA, por los dislipémicos; los calcioantagonistas, por los diabéticos y pacientes con obesidad

abdominal; los betabloqueantes, por los diabéticos, dislipémicos, obesos (general y abdominal) y SM.

**Conclusiones:** Más de 3 de cada 100 individuos presentan HTA. Los tratamientos más prescritos fueron los ARA-II, diuréticos e IECAs. Existe una cierta diferencia en la pauta de prescripción de acuerdo con los distintos FRCV de los pacientes.

**Palabras clave:** Atención Primaria. Población general. Hipertensión arterial.