



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

199/39 - BLOQUEO DEL SISTEMA RENINA ANGIOTENSINA EN LOS HIPERTENSOS Y/O DIABÉTICOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN. ¿SEGUIMOS LAS INDICACIONES DE LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA?

M. Ruíz Peña^a, L. Martínez Amado^b, F. García Martínez^c, J. Acevedo Vázquez^d, J. Carrasco Martín^e y E. Loizaga González^f

^aMédico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Los Barrios. Cádiz. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS La Laguna. Cádiz. ^cMédico de Familia. CS Almería. Almería. ^dMédico de Familia. CS Ginés. Sevilla. ^eMédico de Familia. CS La Lobilla. Málaga. ^fMédico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como los eventos cardiovasculares. El objetivo de este estudio es conocer el grado de cumplimiento de las Guías de práctica clínica en los hipertensos y/o diabéticos con albuminuria, respecto al bloqueo del sistema renina angiotensina (BSRA).

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en 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). Para el presente estudio se seleccionaron los pacientes hipertensos y/o diabéticos con cociente albumina/creatinina ≥ 30 mg/g.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,9 \pm 14,6$ años, y el 55,5% mujeres. El 47,4% tiene hipertensión arterial, 18,8% tienen diabetes. 1.565 pacientes son hipertensos y/o diabéticos, de ellos 164 tienen albuminuria (10,4%). Un 29,9% un filtrado glomerular (CKDEPI) < 60 ml/min. El control de su PA: 45,1%. 142 pacientes (86,6%) tienen BSRA, 65 (39,6%) tienen BSRA con diurético y 47 (28,7%) BSRA con calcioantagonista, el resto de BSRA es con el resto de grupos farmacológicos antihipertensivos.

Conclusiones: 13% de pacientes hipertensos y/o diabéticos con albuminuria y con indicación de BSRA, no incluye un fármaco BSRA. La terapia combinada de BSRA con diurético y calcioantagonista, por este orden, es lo más frecuente en este tipo de pacientes.