



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1458 - Control de factores de riesgo y adecuación del tratamiento farmacológico a las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica en los pacientes hipertensos con cardiopatía isquémica. Estudio PRESCAP 2012

J. Precioso Costa^a, M.J. Larré Muñoz^a, F.M. Navarro Ros^a, A. Tamarit Latre^b, A. Núñez Villén^c, F.J. Alonso Moreno^d, M.A. Prieto García^e, R. Micó Pérez^f, G.C. Rodríguez Roca^g y J.L. Llisterri Caro^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Juan Llorens. Valencia. ^gMédico de Familia de EAP. Servicio de Salud de Castilla La Mancha. Castilla La Mancha.

Resumen

Objetivos: Conocer el control de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y el tratamiento farmacológico de los pacientes con hipertensión arterial (HTA) y cardiopatía isquémica (CI).

Metodología: Estudio transversal y multicéntrico que incluyó hipertensos de 18 o más años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA al promedio de PA < 140/90 mmHg según recomienda la ESH 2009. Control de LDL < 70 mg/dl y control de HbA1c en diabetes < 7%. Se consideró tratamiento adecuado en estos pacientes un porcentaje de IECA/ARAI y betabloqueantes (BB) > 70%, en ambos casos. No se registró tratamiento con antiagregantes y estatinas.

Resultados: Se incluyeron 1.303 pacientes, 468 mujeres (36,0%) y 831 varones (64%) y edad media de 70,8 ± 9,6 años. Los valores de PAS/PAD fueron de 133,5 ± 14,7/76,1 ± 9,8 mmHg. Los principales FRCV fueron la dislipemia (78,5%), el sedentarismo (55,1%), la obesidad (41%) y el tabaquismo (14%). El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 67%, el control del LDL del 11,8% y de HbA1c en diabéticos del 41%. El 57,2% de los pacientes llevaban tratamiento con IECA/ARAI y el 46% BB.

Conclusiones: Los resultados del estudio PRESCAP indican un mal control de los principales FRCV en los pacientes hipertensos con CI. Llama la atención el porcentaje de tabaquismo y obesidad en estos pacientes y que tan solo 4 de cada 10 pacientes estén recibiendo tratamiento con BB.