



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2354 - Diferencias basales según la presencia de hipertensión arterial en los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN

M.Á. Prieto Díaz<sup>a</sup>, R. Abad Rodríguez<sup>b</sup>, L. Bousquets Toral<sup>c</sup>, M. Alonso Fernández<sup>d</sup>, J.J. García Fernández<sup>e</sup>, M.I. González González<sup>f</sup>, J.J. Criado-Álvarez<sup>g</sup>, A.I. Seoane Novás<sup>h</sup>, E. Trillo Calvo<sup>i</sup> y L. García Matarín<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín La Florida. Oviedo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Pola de Siero. Asturias. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Tineo. Asturias. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud periférico de Breña Baja. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pueblanueva. Toledo. <sup>h</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Calanda. Aragón. <sup>j</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión clínica "El Parador". Almería.

### Resumen

**Objetivos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en consultas de Atención Primaria (AP) en España. El objetivo del presente estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

**Metodología:** En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de AP. Los pacientes serán seguidos durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcance los 15.000 individuos. Se presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281).

**Resultados:** 1.073 pacientes son HTA (46,9%), su edad media fue de  $65,9 \pm 11$  años, 51,2% mujeres. La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fueron: dislipemia 67,5% vs 37,9%,  $p < 0,0001$ ; diabetes 30% vs 8,7%,  $p < 0,0001$ ; obesidad 46,1% vs 26%,  $p < 0,0001$ ; fumador 13,5% vs 23,1%,  $p < 0,0001$ . La enfermedad cardiovascular fue de 21,4% vs 11,2%,  $p < 0,000$ , siendo cardiopatía isquémica 10,3%, ictus 6,1% y enfermedad arterial periférica 4,9%, insuficiencia cardíaca 4,6%. El grado de control de la presión arterial (PA) fue menor en HTA que en no HTA: 57,4% vs 82,6%,  $p < 0,000$ .

**Conclusiones:** Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria son más mayores, tienen una mayor prevalencia de FRCV, peor control de su presión arterial y mayor enfermedad cardiovascular establecida.