



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3386 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. Ginel Mendoza<sup>a</sup>, M. Gutiérrez Jansen<sup>b</sup>, R. Reina González<sup>b</sup>, F. Leiva Cepas<sup>c</sup>, J.I. Esturo Alcaine<sup>d</sup>, JoI. Santana Martínez<sup>e</sup>, C. Prieto Cid<sup>f</sup>, F. Herrero Collado<sup>e</sup>, M.J. Gómez González<sup>g</sup> y A. Frances Camus<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. <sup>d</sup>Médico de Familia. UGC Montealegre. Cádiz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Castilleja de La Cuesta. Sevilla. <sup>f</sup>Médico de Familia. UGC Fuensanta. Córdoba. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Garrucha. Almería. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Almassora. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo de este estudio es conocer el grado de control de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes hipertensos (HTA) del estudio IBERICAN.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las 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). Se han considerado como criterios de adecuado control de HTA los de la guía ESH-2013, para el control del colesterol-LDL las guías europeas de prevención cardiovascular 2012, para la diabetes una HbA1c ajustada a edad y presencia de enfermedad cardiovascular (Gedaps), para obesidad un IMC < 30 kg/m<sup>2</sup> y para tabaco, no fumar.

**Resultados:** 1.429 pacientes son HTA (47,4%), su edad media fue de 65,4 ± 11 años, 50,5% mujeres, antigüedad de HTA 9,7 ± 6 años. El 50,3% tienen dislipemia, 19% diabetes, 33% obesidad y 18,4% hábito tabáquico. El grado de control en los HTA respecto a los no HTA: diabetes 78% vs 68,9%, 0 < 0,05; dislipemia 23,8% vs 51,9%, p < 0,001; obesidad 55,6% vs 77,5%, p < 0,001; tabaco: 86,5% vs 77,3%, p < 0,001.

**Conclusiones:** El grado de control actual de los factores de riesgo cardiovascular en población de Atención Primaria en España es mejorable. Solamente 11 pacientes (2,8%) tiene todos los FRCV bien controlados. Un 36% tiene al menos 3 FRCV controlado.

**Palabras clave:** Hipertensión arterial. Riesgo cardiovascular. Atención Primaria. Prevención cardiovascular.