



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4576 - CARACTERÍSTICAS DE FÁRMACOS ANTIHIPERTENSIVOS Y GRADO DE CONTROL EN MUJERES INCLUIDAS EN IBERICAN

J. Fernández Toro^a, M. Frías Vargas^b, V. Pallarés Carratalá^c, C. Murillo Jelsbak^d, J. Acevedo Vázquez^e y A. Alonso Verdugo^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Cáceres. ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Madrid. ^cMédico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Miguel Servet. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Ginés. Sevilla. ^fMédico de Familia. Consultorio Illana. Centro de Salud. Tarancón. Cuenca.

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 del presente trabajo es analizar las características de los fármacos antihipertensivos y su grado de control de las mujeres incluidas en nuestro estudio.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes 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. Son presentados 1.418 mujeres hipertensas del cuarto corte (5.938 sujetos). El grado de control de la hipertensión arterial se ha definido por las Guías Europeas ESH/ESC, 2013.

Resultados: Las mujeres representan el 49,6% de la muestra. La edad media fue mayor frente a varones ($65,6 \pm 11,5$ vs $63,9 \pm 12,6$), $p < 0,001$. La prevalencia de HTA fue menor en las mujeres (44,1% vs 53,4%, $p < 0,001$). El buen control de HTA fue mayor en mujeres (58,6% vs 54,6%), $p = 0,071$. Según tratamiento antihipertensivo: tiazídico (30,8% vs 25,1%), $p < 0,001$, asa (5,6% vs 5,1%), $p = 0,878$, ahorrador de potasio (2,6% vs 2,5%), $p = 1$, antagonista de calcio (20,9% vs 24,4%), $p < 0,014$, betabloqueantes (17,5% vs 19,9%), $p < 0,048$, alfa bloqueantes (1,3% vs 4,8%), $p < 0,001$, inhibidores de renina (0,8% vs 0,8%), $p = 0,851$, acción central (0,1% vs 0%), $p = 0,322$, bloqueadores de sistema de angiotensina-aldosterona (BSRAA) -IECAS más ARA II-(78,6% vs 81,4%), $p = 0,079$. Según combinaciones (BSRAA más diurético) (4,8% vs 9,8%), $p < 0,001$, BSRAA más antagonista del calcio (3,2% vs 6,8%), $p = 0,006$. La media de fármacos utilizados fue mayor en mujeres (1,75 vs 1,66), $p < 0,003$. La media de años de antigüedad de HTA fue mayor en mujeres (10,49 vs 9,36 años), $p < 0,001$.

Conclusiones: Las mujeres en el IBERICAN presentan una mayor de edad, menor prevalencia de HTA con 10 años de media de diagnóstico y mejor control antihipertensivo comparado con los hombres. Utilizan las mujeres más fármacos diuréticos que los hombres con una media de fármacos mayor.

Palabras clave: Mujeres. Atención Primaria. Antihipertensivos.