



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 347/4080 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Prieto Díaz<sup>a</sup>, V. Pallarés Carratalá<sup>b</sup>, S. Velilla Zancada<sup>c</sup>, V. Lasso Oria<sup>d</sup>, L. Ginel Mendoza<sup>e</sup>, E. Sánchez Fresquet<sup>f</sup>, J. Divisón Garrote<sup>g</sup>, J. Zuazagoitia Nubla<sup>h</sup>, C. Piñeiro Díaz<sup>i</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. <sup>b</sup>Médico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Nájera. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Orcasitas. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Ciudad Jardín. DS Málaga-Guadalhorce. Málaga. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. Castellón. <sup>g</sup>Grupo Geva. Atención Primaria. Albacete. Profesor Grado Medicina. Universidad Católica San Antonio de Murcia. <sup>h</sup>Bizkaia. <sup>i</sup>Centro de Salud Narón. A Coruña. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña.

### 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 estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV) en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA en el 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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 7.121 pacientes. Se han incluido como FRCV Diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo. Como ECV: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, arteriopatía periférica. El grado de control de la presión arterial fue con el criterio de la Guía ESH 2013.

**Resultados:** 3.445 pacientes eran HTA (48,3%), su edad media fue de  $65,1 \pm 11$  años, 49,3% mujeres, antigüedad de HTA  $9,5 \pm 6,9$  años, IMC  $31,1 \pm 9,3$  kg/m<sup>2</sup>. La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fueron: dislipemia 65,9% vs 36,1%,  $p < 0,001$ ; diabetes 31,4% vs 9,5%,  $p < 0,001$ ; obesidad 47,2% vs 25,1%,  $p < 0,001$ ; fumador 13,9% vs 21,6%,  $p < 0,001$ ; alcohol 14,5% vs 11,9%,  $p = \text{NS}$ ; sedentarismo 34,9% vs 25,0%,  $p < 0,001$ . La enfermedad cardiovascular fue de 23,8% vs 9,3%,  $p < 0,001$ , siendo cardiopatía isquémica 10,9% vs 3,9%,  $p < 0,001$ ; ictus 5,9% vs 2,2%,  $p < 0,001$ ; y enfermedad arterial periférica 6,7% vs 3,0%,  $p < 0,001$ ; insuficiencia cardiaca 5,5% vs 1,2%,  $p < 0,001$ . El grado de control de presión arterial fue: 57,6%.

**Conclusiones:** Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y de enfermedad cardiovascular establecida. Su grado de control de presión arterial es claramente mejorable y similar a otros estudios nacionales.

**Palabras clave:** Hipertensión. Factores de riesgo cardiovascular. Enfermedad cardiovascular.