



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/4131 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ESTUDIO IBERICAN, TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

F. Alonso Moreno^a, S. Cinza Sanjurjo^b, J. Benítez Rivero^c, A. Segura Frago^d, A. Almagro Duque^e, R. Torrescusa Camisón^c, M. Peña García^c, A. López de Viñaspre Muguerza^e, J. Heras Hitos^f y M. Prieto Díaz^g

^aMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^dUnidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Álava. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Camarma de Esteruelas. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 el tratamiento farmacológico que reciben los hipertensos (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. 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/m². El grado de control de la presión arterial (Criterio ESH 2013) fue 57,6%. Un 60,5% realiza dieta para su HTA, un 94,1% tratamiento antihipertensivo. Los fármacos antihipertensivos más frecuentemente empleados fueron: ARA-II 43%, diuréticos 41,4%, IECA 41,2%, calcioantagonistas 24,5%, betabloqueantes 20%. Los antihipertensivos en monoterapia 38,6%, biterapia 33% y tres o más fármacos 22%; un 55,6% estaban con terapia combinada. Los HTA tomaban respecto a no HTA: más estatinas: 76,1% vs 56,5%, $p < 0,001$; más antitrombóticos 31,4% vs 7,3%, $p < 0,001$; más anticoagulantes 8,5% vs 2,1%, $p < 0,001$, y similar antiinflamatorios no esteroideos 13,1% vs 11,7%, $p = 0,551$, NS.

Conclusiones: 9 de cada 10 hipertensos en Atención Primaria reciben tratamiento antihipertensivo, principalmente en terapia combinada. Los fármacos que bloquean el sistema renina angiotensina y los diuréticos son los fármacos más empleados. Los hipertensos reciben más estatinas, antitrombóticos y anticoagulantes.

Palabras clave: Hipertensión. Antihipertensivos. Terapia combinada.