Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 64

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/4111 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Ruiz García[a], S. Cinza Sanjurjo[b], A. Segura Fragoso[c], J. Lorente Serna[d], M. González González[e], B. Persiva Saura[f], M. Ferrer Royo[f], J. Espinosa García[g], N. Moreno Regidor[h] y M. Prieto Díaz[i]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. [c]Médico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Toledo. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Almería. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Periférico de Breña Baja. Santa Cruz de Tenerife. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Villanueva de la Serena Norte. Badajoz. [h]Médico de Familia. Centro de Salud Zorita. Cáceres. [i]Médico 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 (FRCV) y episodios de enfermedad cardiovascular (ECV) en España. El objetivo del presente estudio fue determinar el riesgo cardiovascular (RCV) de los pacientes con hipertensión arterial (HTA) incluidos en el Estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en activo el que se están incluyendo pacientes entre 18 y 85 años atendidos en consultas de Atención Primaria en España que serán seguidos durante al menos 5 años. El tamaño muestral actual es 7.193 pacientes, superando el objetivo de tamaño muestral (n > 7.000). Para este subanálisis fueron validados 7.121 sujetos de estudio. Se analizaron los episodios de ECV (cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, enfermedad arterial periférica (EAP) y los siguientes FRCV: Tabaquismo, sedentarismo, diabetes, obesidad, y dislipidemia. El RCV se determinó según el SCORE para países de bajo riesgo.

Resultados: Los pacientes con HTA fueron 3.445 (prevalencia: 48,4%); edad media: 65,1 ± 11 años; mujeres: 49,3%; IMC: 31,1 ± 9,3 kg/m^2; antigüedad de HTA: 9,5 ± 6,9 años; grado de control de HTA: 57,6%. La prevalencia de ECV fue 23,8%: cardiopatía isquémica: 10,9%; ictus: 5,9%; insuficiencia cardiaca: 5,5%; EAP: 6,7%. Las prevalencias de FRCV fueron: tabaquismo: 13,9%; sedentarismo: 34,9%; diabetes: 31,4%; obesidad: 47,2%; dislipidemia: 65,9%. Las prevalencias de las categorías de RCV fueron: RCV bajo: 6,2%; RCV moderado: 26,1%; RCV alto: 19,4%; RCV muy alto: 48,3%; RCV alto o muy alto: 67,7%.

Conclusiones: Casi la mitad de la población del estudio IBERICAN padece HTA. La prevalencia de FRCV y ECV de la población con HTA del estudio IBERICAN es alta. Casi la mitad de la población con HTA tienen RCV muy alto. Más de dos tercios de la población con HTA tiene RCV alto o muy alto.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Factores de riesgo cardiovascular. Riesgo cardiovascular.
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.