



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/4146 - ADHERENCIA A LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA. ESTUDIO IBERICAN

D. Díez Díaz<sup>1</sup>, I. Moreno Martínez<sup>2</sup>, A. Mostazo Muntanés<sup>3</sup>, J. Muñoz Gómez<sup>4</sup>, M. Noriega Bosch<sup>5</sup>, C. Pérez Ibáñez<sup>6</sup>, M. Pérez Souto<sup>7</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontiñas. Santiago de Compostela. A Coruña. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Doctor Mendiguchia Carriche. Leganés. Madrid. <sup>3</sup>Médico de Familia. CAP La Sagrera. Barcelona. <sup>4</sup>Médico de Familia. ABS Torredembarra. Tarragona. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria. Álava. <sup>6</sup>UGC Fuensanta. Córdoba. <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tacoronte. Tenerife. <sup>8</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 específico de la presente comunicación es analizar en qué grado la prescripción de fármacos se ajusta a las recomendaciones de las guías de práctica clínica en pacientes con enfermedad cardiovascular establecida.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,8$  años, y el 54,5% eran mujeres. El 16,3% de los pacientes presentaban una enfermedad cardiovascular previa. El 7,2% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica, de ellos, el 79,5% recibían IECA o ARA-II, el 50,3% recibían beta-bloqueantes, el 53,8% ácido acetilsalicílico (AAS) y el 85,7% estatinas. El 3,1% de los pacientes tenían insuficiencia cardiaca, de ellos el 82,0% recibían IECA o ARA-II, el 53,5% beta-bloqueantes y el 16,0% antagonistas de mineralocorticoides. De los pacientes diabéticos con cardiopatía isquémica o insuficiencia cardiaca, el 10,1% recibían tratamiento con iSGLT2 o arGLP1. El 5,8% de la muestra estaban diagnosticados de fibrilación auricular, de ellos, el 84,0% eran pacientes de alto riesgo tromboembólico y recibían anticoagulación oral el 76,9%; el 35,9% de los pacientes de bajo riesgo también están anticoagulados. El 13,5% de los pacientes con enfermedad cardiovascular previa toman AINEs de manera crónica.

**Conclusiones:** El perfil de prescripción de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN demuestra que el uso de beta-bloqueantes es mejorable, al igual que la indicación de anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular ya que casi una cuarta parte de los pacientes de alto riesgo no reciben anticoagulación y más de un tercio de bajo riesgo están anticoagulados.

Además, se debe vigilar el uso de AINEs crónicos ya que uno de cada 6 pacientes con enfermedad cardiovascular los están consumiendo.

**Palabras clave:** IBERICAN. Adherencia guías.