



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3780 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL ESTUDIO IBERICAN. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS SEGÚN GÉNERO

R. López Sánchez¹, T. Sánchez Ruiz², R. Crespo Sabarís³, M. Serrano Berrocal¹, I. Araujo Ramos⁴, R. Valero Valero¹, M. González Béjar¹, I. Peña León⁵, F. Buitrago Ramírez⁶ y M. Prieto Díaz⁷

¹Médico de Familia. Centro de Salud Castilla Hermida. Santander. Cantabria. ²Médico de Familia. Centro de Salud Ing. Joaquín Benlloch. Valencia. ³Médico de Familia. Centro de Salud Grañón. La Rioja. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Cuacos de Yuste. Cáceres. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud San Atilano. Zaragoza. ⁶Médico de Familia. Profesor Titular de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Facultad de Medicina. Badajoz. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín la Florida. Oviedo. Asturias.

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 conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV) en pacientes con hipertensión arterial (HTA) en el Estudio IBERICAN según su género.

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. En los pacientes hipertensos se analizaron factores de riesgo cardiovascular: Diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, hábito enólico y sedentarismo; y enfermedad cardiovascular: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca y arteriopatía periférica. Se determinó el grado de control de la presión arterial según criterios de las Guías ESH 2013.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%). Los varones respecto a las mujeres tenían: una prevalencia de 53,2% vs 43,6%, $p < 0,001$; una edad media inferior: $64,4 \pm 11$ vs $66,1 \pm 11$ años, $p < 0,001$; índice de masa corporal inferior: $29,9 \pm 5,7$ vs $30,2 \pm 5,3$ kg/m², $p < 0,001$ La prevalencia de FRCV entre varones y mujeres fue: dislipemia 64,9% vs 66,6%, $p =$ no significativa (NS); diabetes 34,6% vs 28,7%, $p < 0,001$; obesidad 45,7% vs 48,2%, $p =$ NS; fumador 16,8% vs 10,4%, $p < 0,001$; hábito enólico 24,2% vs 4,1% $p < 0,001$; sedentarismo 29,5% vs 40,3%, $p < 0,001$. La enfermedad cardiovascular fue de 27,2% vs 20,6%, $p < 0,001$; siendo cardiopatía isquémica 14,1% vs 8%, $p < 0,001$; ictus 6,7% vs 5,6%, $p =$ NS; insuficiencia cardiaca 4,8% vs 5,6%, $p < 0,001$; enfermedad arterial periférica 7,3% vs 6%, $p =$ NS. El grado de control de presión arterial fue 56,9% en varones y 60,4% en mujeres, $p < 0,05$.

Conclusiones: En el estudio IBERICAN, los hipertensos varones respecto a las mujeres tienen una mayor prevalencia de diabetes, hábito tabáquico y enólico, y menor prevalencia de sedentarismo. La enfermedad cardiovascular en su conjunto es superior en varones, especialmente la cardiopatía

isquémica, mientras que la insuficiencia cardiaca lo es en mujeres. El grado de control de presión arterial es superior en las mujeres.

Palabras clave: IBERICAN. Hipertensión arterial. Género.