Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):94

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

# 424/3820 - PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

*M. Prieto Díaz[1], A. Segura Fragoso[2], R. Micó Pérez[3], A. González Gamarra[4], C. Piñeiro Díaz[5], A. Ruiz García[6], C. Gómez Montes[7], I. Gil Gil[8], B. Sánchez Sánchez[9], S. Cinza Sanjurjo[10]*

*[1]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín La Florida. Oviedo. Asturias. [2]Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. [4]Médico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. [5]Médico de Familia. Centro de Salud Narón. A Coruña. [6]Médico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid. [7]Centro de Salud Estepona. Málaga. [8]Centro de Salud de Vielha. Lérida. [9]Fundación SEMERGEN. Madrid. [10]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 conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida (ECV) en pacientes con hipertensión arterial (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

**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 FRCV: diabetes, obesidad, dislipemia, hábito tabáquico, sedentarismo; y ECV: cardiopatía isquémica, ictus, insuficiencia cardiaca, arteriopatía periférica. Se determino el grado de control de la presión arterial según criterios de las Guías ESH 2013.

**Resultados:** 3.860 pacientes eran HTA (48%), con una prevalencia en hombres respecto a mujeres 53,2% vs 43,6%, $p < 0,001$. La edad media fue 65,3 ± 11 años, 49,6% mujeres, antigüedad de HTA 9,2 ± 7 años, índice de masa corporal 30 ± 5,5 kg/m$^2$. La prevalencia de FRCV entre HTA vs no HTA fue: dislipemia 65,8% vs 36%, $p < 0,001$; diabetes 31,7% vs 9,6%, $p < 0,001$; obesidad 46,9% vs 24,3%, $p < 0,001$; fumador 13,7% vs 21,3%, $p < 0,001$; hábito enólico 14,3% vs 11,6%, $p < 0,001$; sedentarismo 34,9% vs 24,1%, $p < 0,001$. La enfermedad cardiovascular fue de 23,9% vs 9,3%, $p < 0,001$, siendo cardiopatía isquémica 11,1% vs 3,7%, $p < 0,001$; ictus 6,1% vs 2,1%, $p < 0,001$; enfermedad arterial periférica 6,7% vs 3,1%, $p < 0,001$; insuficiencia cardiaca 5,2% vs 1,2%, $p < 0,001$. El grado de control de presión arterial fue 58,6%.

**Conclusiones:** Los pacientes con HTA en el estudio IBERICAN, tienen una mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y de enfermedad cardiovascular establecida que los no HTA. Su grado de control de presión arterial similar a otros estudios nacionales, pero claramente mejorable.

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

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.