Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):69

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3846 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y PRESIÓN DE PULSO COMO LESIÓN DE ÓRGANO SUBCLÍNICA EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Crespo de Pedro[1], S. Cinza Sanjurjo[2], R. Piedra Castro[3], F. Unceta Aramburu[4], I. Mora Ortíz[5], M. Vázquez Blanco[5], A. Masía Alegre[6], F. Suárez González[7], Y. Anta Pérez[8] y F. García-Norro Herreros[9]

[1]Centro de Salud Padrón. A Coruña. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. [4]Médico de Familia. Centro de Salud Llucmajor. Baleares. [5]Médico de Familia. Centro de Salud El Juncal. Sevilla. [6]Centro de Salud Guillem de Castro. Valencia. [7]Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. [8]Médico de Familia. Centro de Salud Santa Brígida. Las Palmas. [9]Médico de Familia. Centro de Salud Condesa. León.

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 de la presión de pulso (PP) y su relación con factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular-renal establecida (ECV) en la población mayor de 65 años del 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. Se estudiaron aquellos sujetos hipertensos mayores de 65 años con una PP ≥ 60 mmHg, y se analizó su asociación con la presencia de FRCV: diabetes, dislipemia, tabaquismo y obesidad, y con ECV: cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, ictus, arteriopatía periférica. Se determino el grado de control de la presión arterial según Guías ESH 2013.

Resultados: 3.860 pacientes eran HTA (48%), de los cuales 2.176 (56,4%) tenían más de 65 años de edad. 1.050 (48,4%) tenían una PP ≥ 60 mmHg. Edad 73,8 ± 5 años. El 52,7% eran mujeres. Las mujeres tenían una PP (48,3%) respecto a los varones (48,5%), p = no significativa (NS). En los FRCV, la presencia de PP ≥ 60 mmHg respecto a su ausencia fue: obesidad 45,3% vs 44,4%, p = NS; diabetes 39,6% vs 32,6%, p < 0,01; dislipemia 69,8% vs 71,6%, p = NS; tabaquismo 6,5% vs 6,4%, p = NS. Respecto a la ECV 31,1% vs 28,9, p = NS; cardiopatía isquémica 14,3% vs 13,2%, p = NS; ictus 7,4% vs 7,6%, p = NS; insuficiencia cardiaca 7,9% vs 7,1%, p = NS; arteriopatía periférica 8,8% vs 7,7%, p = NS. El grado de control de presión arterial (ESH 2013) fue en los sujetos con PP elevada (41,6%) respecto a los que no la presentaban (81,9%), p < 0,001.

Conclusiones: En el estudio IBERICAN la PP elevada en sujetos mayores de 65 años, tiene relación con la presencia de diabetes, pero no con el resto de FRCV ni del resto de ECV. El grado de control de presión arterial es peor en los sujetos con PP elevada.

Palabras clave: Hipertensión. Presión pulso. Lesión órgano subclínica.

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