



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1230 - CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y DE LA DIABETES EN LOS PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

J. Llisterri Caro¹, R. Micó Pérez², S. Cinza Sanjurjo³, A. Segura Fragoso⁴, J. Contreras Torres⁵, P. Gómez Martínez⁶, A. Seoane Novás⁷, J. Tirado Moliner⁸, A. Tramontano⁹ y N. Vázquez Gómez⁹

¹Fundación SEMERGEN. Valencia. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Fontanars dels Alforins. Valencia. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela. ⁴Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Pueblonuevo del Guadiana. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Onda. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena.

Resumen

Objetivos: Conocer el grado de control de la presión arterial (PA) y de la diabetes (DM) en los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica (ICC).

Métodos: Análisis transversal de los pacientes hipertensos y/o diabéticos con ICC del estudio IBERICAN que habían realizado la visita de inclusión a fecha de 15 de diciembre de 2018. Se consideró ICC el registro en la historia clínica de tal condición, clasificando a los pacientes según el tipo de disfunción ventricular. Se consideró buen control de la HTA (control óptimo) en todos los sujetos, incluido los pacientes diabéticos, cuando la PA sistólica (PAS) y la PA diastólica (PAD) eran inferiores a 140 mmHg y 90 mmHg, respectivamente y control excelente cuando los valores de PAS estaban entre 120-130 mmHg y 70-80 mmHg para la PAD, también para la DM (ESC 2018). Se consideró control óptimo de la DM valores de HbA1c < 7%.

Resultados: Se incluyó a 8.066 pacientes (54,5% mujeres), edad media (DE) de 57,9 (14,8) años, de los cuales el 3,1% (IC95%: 2,3-3,7) presentaba ICC, sin diferencias entre varones y mujeres. 200 pacientes eran hipertensos o llevaban tratamiento con fármacos hipotensores. Los valores medios de PAS y PAD fueron, respectivamente, 134,4 y 76,3 mmHg. 97 pacientes (48,5%) tenían la PA \geq 140 y/o 90 mmHg (49,5% mujeres), 103 pacientes (51,5%) tenían un control óptimo de la PA (52,7% varones), de los cuales en 53 (26,5%) el control fue excelente (28,0% varones vs. 25,2% mujeres). Los fármacos más prescritos fueron los betabloqueantes (54,7%) seguidos de los IECA (42,8%) y de los ARAII (41,3%). El control de la HbA1c en los sujetos diabéticos se alcanzó en 45 pacientes (43,7%). No controlados estaban el 56,3% (58 pacientes).

Conclusiones: Casi el 50% de los pacientes hipertensos con ICC incluidos en el IBERICAN presentan mal control de PA. Solo la cuarta parte alcanza el control excelente de PA como recomiendan las guías. En DM más del 50% de los pacientes presentan mal control metabólico de la enfermedad. El control de la PA y de la diabetes es claramente mejorable.

Palabras clave: Insuficiencia cardíaca crónica. Presión Arterial. Diabetes.