



## 6053-657. CARACTERÍSTICAS BASALES Y LESIÓN DE ÓRGANO DIANA EN LOS PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

Rafael Vidal Pérez<sup>1</sup>, Vicente Pallarés Carratalá<sup>2</sup>, Alfonso Barquilla García<sup>2</sup>, José Polo García<sup>2</sup>, Miguel Ángel Prieto Díaz<sup>2</sup>, Gustavo Cristóbal Rodríguez Roca<sup>2</sup>, José Luis Llisterri Caro<sup>2</sup> y Luis Rodríguez Padial<sup>3</sup> del <sup>1</sup>Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, <sup>2</sup>Investigadores IBERICAN y <sup>3</sup>Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

### Resumen

**Introducción y 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 del presente estudio es conocer la prevalencia, factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y enfermedad cardiovascular establecida así como presencia de lesión de órgano diana (LOD) en los hipertensos (HTA) respecto de los no HTA en el Estudio IBERICAN.

**Métodos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042). Se consideró LOD según los criterios de la guía ESH 2013.

**Resultados:** 1.429 pacientes son HTA (47,4%), su edad media fue de  $65,4 \pm 11$  años 50,5% mujeres, antigüedad de HTA  $9,7 \pm 6$  años. La prevalencia de FRCV entre HTA frente a no HTA fueron: dislipemia 66,4 frente a 35,9%, p 0,001; diabetes 30,6 frente a 8,5%, p 0,001; obesidad 44,4 frente a 22,5%, p 0,001; fumador 13,5 frente a 22,7%, p 0,001; alcohol 13 frente a 10,8%, p = NS; sedentarismo 34,3 frente a 25,5%, p 0,001. La enfermedad cardiovascular fue de 21,6 frente a 10,2%, p 0,000, siendo cardiopatía isquémica 10,7 frente a 5,3%, p 0,001; ictus 6,5 frente a 3%, p 0,001; y enfermedad arterial periférica 6,4 frente a 2,5%, p 0,0001; insuficiencia cardiaca 4,8 frente a 1,3%, p 0,001. El grado de control de presión arterial fue: 58,5%. La prevalencia de LOD entre HTA frente a no HTA fueron: presión de pulso en  $\geq 60$  años: 50,9 frente a 41,1%, p 0,001; índice tobillo/brazo 0,9: 17,9 frente a 15%, p = 0,431, NS; microalbuminuria: 13,4 frente a 5,6%, p 0,001; filtrado glomerular (CDK-EPI 60 ml/min): 13,7 frente a 3,6%, p 0,001; Hipertrofia de ventrículo izquierdo: 8,2 frente a 1,4%, p 0,001. La enfermedad renal oculta fue: 6,4 frente a 2%, p 0,001.

**Conclusiones:** Los pacientes con hipertensión arterial en Atención Primaria, tienen una mayor prevalencia de FRCV y de enfermedad cardiovascular establecida. Su grado de control de presión arterial es claramente mejorable; además tienen una mayor prevalencia de lesión de órgano subclínica así como una mayor enfermedad renal oculta.