



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



411/91 - PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

M. Ajenjo González¹, Á. Morán Bayón², I. Monte Collado³, M. Seone Vicente⁴, B. de Román Martínez⁵, M. González Béjar⁶, M. Orlandis Vázquez⁷, I. Peña León⁸, C. Fernández Fernández⁹, J. Ferradal García¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. ²Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Periurbana Sur. Salamanca. ³Medicina Familiar y Comunitaria. ABS Can Vidalet. Barcelona. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Acequión. Torreveja. Alicante. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Los Cubos. Burgos. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Montesa. Madrid. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. Andratx. Baleares. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. C.S. San Atilano. Zaragoza. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arquitecto Bennisar. Baleares. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León.

Resumen

Justificación: 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 las características de los pacientes con antecedentes de cardiopatía isquémica incluidos en el estudio.

Metodología: 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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presenta el análisis de los pacientes con cardiopatía isquémica previa a la inclusión en el estudio.

Resultados: Entre los 7.193 pacientes incluidos, el 7,2% (n = 518) de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica. Se observó una mayor prevalencia de varones (9,6% vs 5,2%, p < 0,001), de mayor edad (64,7 ± 12,5 vs 57,2 ± 14,7, p < 0,001). Se observó mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión arterial (72,2% vs 46,3%, p < 0,001), dislipemia (77,4% vs 48,3%, p < 0,001), diabetes (34,2% vs 19%, p < 0,001), obesidad (44,2 vs 35,1%, p < 0,001) el sedentarismo (34,0% vs 29,5%, p < 0,05) Sin embargo, el tabaquismo (17,1% vs 17,9%, p = 792) no mostro diferencias estadísticamente significativas. Otras patologías cardiovasculares como el ictus (7,3% vs 3,7%, p < 0,001), insuficiencia cardiaca (10,8% vs 2,7%) fibrilación auricular (15,6% vs 4, enfermedad arterial periférica (12,2% vs 4,2% p 60 mmHg (28% vs 15,7%, p < 0,001), ITB < 0,9 (3,7% vs 1,6%), HVI (11,2% vs 3,4%, p < 0,001) y la microalbuminuria (14,7% vs 7,4%, p < 0,001) también fueron más prevalentes.

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye más de 500 pacientes con cardiopatía isquémica. Este grupo de pacientes era de más edad, varones, con más factores de riesgo cardiovascular, más lesiones subclínicas y más daño renal asociado. Es necesario analizar el seguimiento de la cohorte

para evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes en función de las comorbilidades descritas.

Palabras clave: Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo. Enfermedad cardiovascular.