



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 327/92 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN.

P. Conde Sabarís<sup>1</sup>; J. Aguirre Rodríguez<sup>2</sup>; E. Loizaga González<sup>3</sup>; I. Gil Gil<sup>4</sup>; M. Prieto Díaz<sup>5</sup>; M. Gómez González<sup>6</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto Do Son. A Coruña.; <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería De Montejo. Granada.; <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Infanta Luisa. Sevilla.; <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Vielha. Lleida.; <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.; <sup>6</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Garrucha. Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los ECV. El objetivo de esta comunicación es conocer las características de los pacientes con cardiopatía isquémica previa.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyen pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quinto corte (n=6.007).

**Resultados:** El 7,1% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica. En este grupo, se observó mayor porcentaje de varones (61,3% vs 44,4%,  $p<0,001$ ), de mayor edad ( $63,9\pm 0,6$  vs  $56,9\pm 0,2$ ,  $p<0,001$ ) y menor nivel de estudios (12,8% vs 9,2%,  $p=0,001$ ). Se observó mayor prevalencia de HTA (70,3% vs 46,6%,  $p<0,001$ ), dislipemia (75,9% vs 48,4%,  $p<0,001$ ), diabetes (33,0% vs 18,1%,  $p<0,001$ ), obesidad (43,7 vs 35,2%,  $p<0,001$ ) y síndrome metabólico (54,2% vs 37,8%,  $p<0,001$ ). Sedentarismo (33,0% vs 29,9%,  $p=0,178$ ), hiperuricemia (19,5% vs 16,2%,  $p=0,097$ ) y tabaquismo (17,1% vs 17,9%,  $p=0,685$ ) no mostraron diferencias. La enfermedad renal (15,0% vs 7,7%,  $p<0,001$ ) y la FA (14,6% vs 4,8%,  $p<0,001$ ) también fueron más prevalentes, al igual que la HVI (11,1% vs 3,5%,  $p<0,001$ ) y la microalbuminuria (15,3% vs 7,6%,  $p<0,001$ )

**Conclusiones:** Los pacientes con cardiopatía isquémica previa eran de más edad, varones, con más FRCV, más lesiones subclínicas y daño renal asociado. Es necesario evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes.

### Palabras clave:

FRCV, IBERICAN, Cardiopatía, Isquémica.