



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



415/47 - LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA EN LA MUJER. ESTUDIO IBERICAN

M. Frías Vargas¹, M. Zamora Gómez², M. de Santiago Rodríguez³, I. Godoy García⁴, S. Gómez Monreal⁵, J. González Puga⁶, F. Iglesias Mato⁷, A. Calderón Montero⁸, A. López Téllez⁹, V. Pallarés Carratalá¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Campohermoso. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Juncal. Madrid. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Taco - La Laguna. Tenerife. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Norte. Melilla. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponteareas. Pontevedra. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. Madrid. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Vigilancia de la Salud. Castellón. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue analizar la prevalencia de la enfermedad cardiovascular establecida en las mujeres en el estudio IBERICAN.

Material y métodos: IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyó a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Se presentaron la prevalencia de la enfermedad cardiovascular establecida en 4.399 mujeres de 8.066 sujetos del estudio IBERICAN.

Resultados: Las mujeres representaron el 54,5% de la muestra. La edad media fue mayor en varones que mujeres ($58,66 \pm 14,37$ vs $57,21 \pm 15,16$, $p < 0,001$). En relación a la presencia de cardiopatía isquémica (CI), enfermedad cerebrovascular (ECeV), fibrilación auricular crónica (FA) e insuficiencia cardiaca (ICC) con fracción de eyección reducida (FEr) fueron mayor en hombres (9,9 vs 5%, 4,7 vs 3,4%, 7,2 vs 4,6%, 1,4 vs 1,1%, respectivamente) en relación a mujeres. Mientras fue mayor la presencia de enfermedad arterial periférica (EAP) e ICC con fracción de eyección conservada (FEc) en mujeres (5,7 vs 4%, 2 vs 1,8%), respectivamente. Los eventos cardiovasculares fueron mayores en hombres que mujeres: enfermedad cardiovascular (ECV), CI, EAP, ECeV (5,5 vs 3,3, 1,5 vs 0,7%, 0,9 vs 0,5%, 0,7 vs 0,6%, 1,4 vs 0,7%, respectivamente).

Conclusiones: Las mujeres incluidas en el IBERICAN con ECV presentan una menor edad, menor prevalencia de FA, ICCr, ECeV y CI con mayor prevalencia de EAP y de ICCc y mayor incidencia de eventos cardiovasculares en hombres.

Palabras clave: Mujeres. Enfermedad cardiovascular establecida.