



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1640 - PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. Romero Iglesias^a, Á.L. Lado Llerena^b, C. Lires Rodríguez^c, F.V. Martínez Gracia^d, J. Carreira Arias^e, J. Caballer Rodilla^f, A.C. Gil Adrados^g, F. Suárez González^h, J. Polo Garcíaⁱ y M.Á. Prieto Díaz^j

^aMédico Residente Medicina Familiar y Comunitaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Porto do Son. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Outes. A Coruña. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Astorga II. León. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Fene. A Coruña. ^fMédico de Familia. Centro de Salud El Restón. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud La Solana Talavera de La Reina. ^hMédico de Familia. EAP San Roque. Badajoz. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

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 trabajo es analizar las características de los pacientes con Fibrilación Auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN.

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, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. El tercer corte analizado (n = 3.043) presentó una prevalencia de FA del 5,5% (n = 160).

Resultados: La edad media de los pacientes con FA fue $69,5 \pm 12,1$ años (vs $57,3 \pm 14,5$ años, $p < 0,0001$), y el 43,8% mujeres (vs 56,1%, $p = 0,002$). Se observó mayor prevalencia de sedentarismo (46,8% vs 28,7%, $p < 0,0001$), obesidad (42,9% vs 32,4%, $p = 0,007$), HTA (72,5% vs 46,0%, $p < 0,0001$), dislipemia (63,1% vs 49,6%, $p = 0,001$) y DM (31,3% vs 18,3%, $p < 0,0001$). En cuanto a la enfermedad cardiovascular, fue más frecuente el ictus (18,1% vs 3,9%, $p < 0,0001$), la insuficiencia cardíaca (21,9% vs 1,8%, $p < 0,0001$), cardiopatía isquémica (17,0% vs 7,3%, $p < 0,0001$), enfermedad arterial periférica (16,9% vs 3,6%, $p < 0,0001$).

Conclusiones: Los pacientes con FA tienen mayor prevalencia de todos los FRCV y de ECV establecida, lo que refleja su mayor riesgo cardiovascular que deberá ser analizado en el seguimiento longitudinal.

Palabras clave: Prevalencia de fibrilación auricular. IBERICAN.