



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1256 - PREVALENCIA DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CRÓNICA SEGÚN AGREGACIÓN DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES SIN ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA. ESTUDIO IBERICAN

F. Valls-Roca<sup>1</sup>, J. Llisterri Caro<sup>2</sup>, D. Recarey García<sup>3</sup>, R. Rodó Bernadó<sup>4</sup>, G. Rovira Marcelino<sup>5</sup>, F. Rubio Sevillano<sup>6</sup>, D. Rubira López<sup>7</sup>, J. Gutiérrez Montero<sup>8</sup>, F. Iglesias Mato<sup>9</sup> y M. Montagud Moncho<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Benigànim. Benigànim. Valencia. <sup>2</sup>Fundación SEMERGEN. Valencia. <sup>3</sup>CS Fontenla Maristany. A Coruña. <sup>4</sup>CS El Masnou. Barcelona. <sup>5</sup>CS Sardenya. Barcelona. <sup>6</sup>CS Braña Alta. Tenerife. <sup>7</sup>CS Cieza Oeste. Murcia. <sup>8</sup>CS El Barco de Ávila. Ávila. <sup>9</sup>CS Ponteareas. Pontevedra. <sup>10</sup>Médico Jubilado Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Avda. Albaida. Ontinyent. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la prevalencia de insuficiencia cardíaca crónica (ICC) y los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) asociados.

**Métodos:** Estudio epidemiológico, observacional, multicéntrico de ámbito nacional en pacientes de 18 a 85 años reclutados consecutivamente en Atención Primaria. Se consideró ICC el registro en la historia clínica de tal condición, clasificando a los pacientes según el tipo de disfunción ventricular: ICC con fracción de eyección preservada (ICFEp); ICC con FE reducida (ICFEr). Se evaluaron diez FRCV: edad, hipertensión arterial, obesidad, obesidad abdominal, tabaquismo activo, diabetes, colesterol LDL aumentado, colesterol HDL bajo, hipertrigliceridemia y sedentarismo. La edad de riesgo se consideró como > 65 años en varones y > 55 años en mujeres.

**Resultados:** Se incluyó a 8.066 pacientes (54,5% mujeres), edad media (DE) de 57,9 ( $\pm$  14,8) años, de los que el 3,1% (IC95%: 2,3-3,7) presentaba ICC, sin diferencia significativa entre hombres y mujeres. La prevalencia de ICFEp fue significativamente mayor que la ICFEr (60,6% vs. 39,4%). La ICFEp era más frecuente en mujeres y la ICFEr en varones. La prevalencia de ICC en los pacientes sin ECV aumentaba significativamente ( $p < 0,001$ ) conforme se asociaban más FRCV: con 1 FRCV (1%); con 5 FRCV (4,5%); con 6 FRCV (6,3%); con 7 FRCV (7,5%); entre 8-10 FRCV (12,4%).

**Conclusiones:** La ICC aumentaba su prevalencia conforme se incrementaba el riesgo cardiovascular de los pacientes y con la coexistencia de los principales FRCV. Estos hallazgos ponen de manifiesto que la agregación de FRCV es crucial en el devenir de la enfermedad.

**Palabras clave:** Insuficiencia cardíaca crónica. Factores de riesgo cardiovascular. Prevalencia.