

Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

333/354 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Conde Sabarís¹, F. Uria Ibarguengoitia², I. Valle González³, F. Vargas Ochoa⁴, M. Prieto Díaz⁵, J. Polo García⁶.

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. EOXI. Santiago de Compostela. ²Médico de Familia. Centro de Salud Begoña. Vizcaya. ³Médico de Familia. Centro de Salud Neves. Pontevedra. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Burguillos. Toledo. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Vallobin-La Florida. Asturias. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres.

Resumen

Objetivos: El objetivo específico de la presente comunicación es conocer la prevalencia y grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes con enfermedad cardiovascular 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, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quite corte (n=6.007). Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

Resultados: La enfermedad cardiovascular fue más frecuente en varones (54,4% vs 43,8%, p<0,001) y en pacientes de mayor edad ($64,7\pm13,7$ vs $56,0\pm15,5$, p<0,001). Se observó mayor prevalencia de HTA (70,2% vs 44,1%, p<0,001), dislipemia (69,1% vs 46,6%, p<0,001), síndrome metabólico (52,7% vs 36,3%, p<0,001), contacto con el tabaquismo (51,8% vs 45,8%, p<0,001), obesidad (43,2% vs 34,3%, p<0,001), sedentarismo (36,8% vs 28,8%, p<0,001) y DMt2 (32,5% vs 17,1%, p<0,001). La dislipemia estaba peor controlada en pacientes con ECV (19,0% vs 35,9%, p<0,001), la DMt2 mejor controlada (79,8% vs 64,4%, p<0,001) y no se observaron diferencias en el caso de HTA (56,6% vs 56,6%, p=0,380).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes relativamente jóvenes, con predominio de mujeres, pero la presencia de enfermedad cardiovascular previa en una quinta parte de la muestra condicionará el pronóstico de la cohorte.

Palabras clave: Factores de riesgo cardiovascular, estudio IBERICAN.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.