



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



447/9 - PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LOS SUJETOS CON CARDIOPATÍA DEL ESTUDIO IBERICAN

S. Velilla Zancada¹, R. Crespo Sabarís², R. Abad Rodríguez³, G. Mediavilla Tris⁴, J. Iturralde Iriso⁵, F. Alonso Moreno⁶

¹Médico de Familia. Centro de Salud Nájera. Logroño. La Rioja. ²Médico de Familia. Centro de Salud Grañón. La Rioja. ³Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Rambizcarra I. Vitoria-Gasteiz. Álava. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria-Gasteiz. Álava. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de los pacientes con antecedentes de cardiopatía isquémica incluidos en el estudio.

Metodología: IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyeron a pacientes de 18 a 85 años asistidos en consultas de Atención Primaria en España. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8.114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 8.066 sujetos. Se presenta el análisis de los pacientes con cardiopatía isquémica previa a la inclusión en el estudio.

Resultados: Entre los 8.066 pacientes incluidos, el 7,2% (n = 584) de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica. Se observó una mayor prevalencia de varones (9,9% vs 5,2%, p < 0,001), de mayor edad (65,1 ± 12,3 vs 57,3 ± 14,8, p < 0,001). Se observó mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión arterial (72,5% vs 46,0%, p < 0,001); dislipemia (78,1% vs 48,1%, p < 0,001); diabetes (34,4% vs 19,1%, p < 0,001); obesidad (43,0 vs 34,6%, p < 0,001); el sedentarismo (34,0% vs 29,0%, p < 0,05). Sin embargo, el tabaquismo (16,5% vs 17,7%, p = 474) no mostro diferencias estadísticamente significativas. Otras patologías cardiovasculares como el ictus (7,2% vs 3,8%, p < 0,001); insuficiencia cardiaca (10,4% vs 2,5%, p < 0,001) fibrilación auricular (15,2% vs 5,1%, p < 0,001); enfermedad arterial periférica (12,2% vs 4,2% p 60 mmHg (29% vs 15,8%, p < 0,001); ITB < 0,9 (3,3% vs 1,6%, p < 0,01); HVI (12,3% vs 3,3%, p < 0,001) y la microalbuminuria (14,7% vs 7,1%, p < 0,001) también fueron más prevalentes.

Conclusiones: Este grupo de pacientes era de más edad, mayor prevalencia en varones, con más factores de riesgo cardiovascular, más lesiones subclínicas y más daño renal asociado. Es necesario analizar el seguimiento de la cohorte para evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes en función de las comorbilidades descritas.