



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1852 - PUNTUACIÓN DE UNA ENCUESTA ALIMENTARIA DE DIETA MEDITERRÁNEA, SEGÚN VARIABLES DEMOGRÁFICAS Y FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN GENERAL DE TOLEDO

I. Rodríguez Clérigo^a, E. Espíldora de Ancos^b, I. Catalán Pedraz^c, E. Jiménez Catalán^c, G.C. Rodríguez Roca^d, A. Segura Frago^e, A. Villarín Castro^f, L. Rodríguez Padial^g y F.J. Alonso Moreno^h

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ^cEnfermera del Estudio RICARTO. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. ^dMédico de Familia de EAP. Servicio de Salud de Castilla La Mancha. Castilla La Mancha. ^eUnidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Toledo. ^fMédico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. ^gCardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

Resumen

Objetivos: Determinar la puntuación de una encuesta alimentaria de dieta mediterránea, según variables sociodemográficas y factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en población general de Toledo (RICARTO).

Metodología: Estudio epidemiológico transversal en población ≥ 18 años aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2015). Se estudió la correlación entre la puntuación media de la encuesta alimentaria mediterránea (Score) y la edad, sexo, antecedentes personales (AP) de hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes, sedentarismo, obesidad, de enfermedad cardiovascular, consumo de tabaco y alcohol. Se realizó un ajuste de las medias del Score por edad mediante ANCOVA y se estudio mediante regresión logística la asociación de las variables con el tercil superior del Score.

Resultados: 1.002 personas, (edad media $47,6 \pm 16$ años, 55,3% mujeres). Tasa de respuesta global 35,5%. Score medio $31,8 \pm 3,9$; ajustado por edad: 31,26 (IC95%: 30,9-31,6) y 32,25 (IC95%: 31,9-32,6) $p = 0,001$; respectivamente para hombres y mujeres. Presentaron asociación clínica el Score con: edad, sexo, AP de cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular y enfermedad renal, consumo de alcohol y hábito de fumar. Presentaron asociación estadísticamente significativa: edad, sexo, AP de cardiopatía isquémica, consumo habitual de alcohol y hábito de fumar. Al ajustar por edad, mostraron asociación clínica: edad, sexo (OR = 0,67), AP cardiopatía isquémica (OR = 0,34), AP ACVA (OR = 1,52), fibrilación auricular (OR = 0,63), enfermedad renal (OR = 2,02), obesidad (OR = 0,76), diabetes (OR = 0,64) y hábito de fumar (OR = 0,74).

Conclusiones: La edad, sexo, antecedentes de cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular, fibrilación auricular, enfermedad renal crónica, obesidad, consumo de alcohol y hábito de fumar mostraron asociación clínica con la puntuación obtenida en la encuesta alimentaria.