



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2817 - Características de los pacientes según el riesgo cardiovascular calculado en el estudio IBERICAN

S.A. Larripa de la Natividad^a, J. Carreira Arias^b, I. Rodríguez Pérez^c, A. González Cabrera^d, E. Peña Forcada^e, A. Francés Camus^f, M.A. Antón Peinado^g, E. Alarcón Cebrián^h, J.I. Aza Pascual-Salcedoⁱ y A.I. García Palacio^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Hajar. Granada. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Fene, XXI Ferrol. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Ordenas. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Balazote. Albacete. ^eMédico de Familia. Centro de Salud de Almazora. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Almassora. ^gMédico de Familia. Centro de Salud de Burriana. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Montesa. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Sector 3 Getafe. Madrid. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Coia.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. 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.

Metodología: En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de Atención Primaria. Se calculó el Riesgo Cardiovascular por SCORE para la muestra obtenida en el segundo análisis (n = 2.281).

Resultados: El 23,3% de la muestra eran pacientes de muy alto riesgo cardiovascular, el 25,7% de alto riesgo y el 51% de moderado-bajo riesgo cardiovascular. Los pacientes de muy alto riesgo cardiovascular tenían mayor prevalencia de HTA (66,9% vs 34,3%, p < 0,0001), DM tipo 2 (26,3% vs 13,0%, p < 0,0001) y dislipemia (64,2% vs 44,6%, p < 0,0001). Solamente la HTA estaba peor controlada en pacientes de muy alto riesgo (24,2% vs 16,6%, p < 0,0001), y la dislipemia tenía mejor control (18,0% vs 74,2%, p < 0,0001). Los pacientes de muy alto riesgo eran más sedentarios (37,5% vs 24%, p < 0,0001) y menos fumadores (13,0% vs 22,7%, p < 0,0001) aunque más exfumadores (31,8% vs 26,5%, p < 0,0001). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor en pacientes de muy alto riesgo (65,2% vs 4,1%, p < 0,0001).

Conclusiones: más de la mitad de los pacientes consultados en AP son pacientes de alto o muy alto riesgo cardiovascular, lo que tendrá un impacto importante en el desarrollo futuro de enfermedad cardiovascular.