



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4320 - ALIMENTACIÓN, HÁBITOS DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN GENERAL DE TOLEDO

A. Muñoz Cué^a, E. Espíldora de Ancos^a, I. Nieto Rojas^a, A. Segura Fragoso^b, A. Villarín Castro^c y G. Rodríguez Roca^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^bMedicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. ^cMédico de Familia. Toledo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo.

Resumen

Objetivos: Determinar el riesgo cardiovascular (RCV) y su relación con el score de la dieta mediterránea en población general de Toledo (RICARTO).

Metodología: Estudio epidemiológico transversal en población general ≥ 18 años aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2017). Se estudió la correlación entre los componentes de la dieta mediterránea (consumo de legumbres, pescado, frutas, aceite de oliva, carnes rojas, consumo de alcohol), actividad física, y la puntuación media de la encuesta alimentaria mediterránea (Score) y el RCV calculado por las escalas de Framingham y SCORE a 10 años. Se realizó estadística descriptiva.

Resultados: 1.533 personas, (edad media $49,01 \pm 15,79$ años, 55,5% mujeres). Tasa de respuesta global 36,3%. El tercil superior de Score de dieta mediterránea presentaba una mayor puntuación en la escala de RCV de Framingham, para mujeres y hombres, media \pm DE ($6,73 \pm 7,71$ y $18,19 \pm 17,02$) respectivamente. En el caso de las escala SCORE a 10 años, la puntuación fue menor en el tercil superior de Score de dieta mediterránea para mujeres y hombres, media \pm DE ($0,89 \pm 1,28$ y $2,87 \pm 3,93$) respectivamente. Las personas sedentarias presentaba una mayor puntuación en la escala de RCV de Framingham, para mujeres y hombres, media \pm DE ($6,78 \pm 9,09$ y $17,67 \pm 17,38$ vs $6,70 \pm 8,13$ y $15,03 \pm 15,97$) respectivamente. Estos resultados fueron similares a los obtenidos por la escala de riesgo SCORE a 10 años, para mujeres y hombres, media \pm DE ($1,11 \pm 1,68$ y $2,97 \pm 3,59$ vs $0,92 \pm 1,34$ y $2,66 \pm 2,78$) respectivamente.

Conclusiones: Las personas que presentan una mayor adherencia a la dieta mediterránea presentaban mayor puntuación de RCV por la escala de Framingham y menor riesgo por la escala SCORE a 10 años. Las personas no sedentarias presentaban un menor RCV calculado por las dos escalas (Framingham y SCORE a 10 años)

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Dieta mediterránea. Población general.