



## 242/470 - MORBIMORTALIDAD CARDIOVASCULAR EN EL SEGUIMIENTO A 12 AÑOS DE UNA COHORTE HIPERCOLESTEROLÉMICA

R. Soraluze Acebo, C. Asenjo Vázquez y M. Ponce de León Roca

Médico de Familia. Centro de Salud Martí i Julià. Cornellà de Llobregat. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto de distintos factores de riesgo cardiovascular en la presentación de eventos cardiovasculares en una cohorte hipercolesterolémica.

**Metodología:** Estudio observacional longitudinal. Se siguió durante 12 años a una cohorte de 413 pacientes hipercolesterolémicos en prevención primaria. Se registraron las siguientes variables en el momento de inclusión en el estudio: edad, sexo, presencia de tabaquismo, diabetes, hipertensión, tratamiento con antihipertensivos y estatinas, cifras de tensión arterial sistólica y diastólica y perfil lipídico. Durante el seguimiento se registró la aparición de eventos cardiovasculares y/o muerte por causa cardiovascular. Finalmente se analizan 312 pacientes.

**Resultados:** El 53,5% de la muestra son mujeres, 22,5% son fumadores, 38,8% son hipertensos y 15,4% diabéticos. En 52 pacientes se produce al menos un evento cardiovascular, lo que supone una prevalencia del 16,67% (1,28% arteriopatía periférica-AP-, 6,73% cerebrovasculares-AVC- y 8,97% cardiopatía isquémica-CI-). Del total de eventos el 53,85% son CI, el 40,38% AVC y el 7,69% AP. El 44,23% de eventos se producen en los primeros 5 años de seguimiento. En el análisis bivalente de diferentes características de la muestra y la presencia de un evento cardiovascular solo resultó significativo el ser hipertenso ( $p$  0,032) o diabético ( $p$  0,025) y mayor edad ( $p$  < 0,001) y mayor tensión arterial sistólica ( $p$  0,027).

**Conclusiones:** Existe relación, pero no significativa, entre un peor perfil lipídico y el hábito tabáquico con la aparición de eventos. Solo el ser hipertenso o diabético, mayor tensión arterial sistólica y mayor edad se relacionó de forma significativa con la aparición de eventos cardiovasculares.

**Palabras clave:** Hipercolesterolemia. Morbimortalidad cardiovascular. Estudio observacional longitudinal.