



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3813 - FACTORES PREDICTORES DE DESARROLLO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN ESPAÑA: DATOS DEL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada¹, J. Vergara Martín², D. Gómez Rodríguez³, S. González Ballesteros⁴, J. Granado García⁵, M. Herranz Fernández⁶, M. Paradís Bueso⁷, M. Rivera Teijido⁸, A. Segura Frago⁹ y C. Escobar Cervantes¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ²Médico de Familia. Centro de Salud Huércal de Almería. Almería. ³Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada III. León. ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa M^a de Benquerencia. Toledo. ⁵Médico de Familia. EAP Trujillo - C.L. Madroñera. Cáceres. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Pag de la Florida. Barcelona. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud San Miguel. Castellón. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Isabel II. Madrid. ⁹Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ¹⁰Cardiólogo. Hospital Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores que aumentan el riesgo de presentar enfermedad cardiovascular (ECV) de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio observacional, prospectivo y de no intervención, de pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Se analizan los datos basales (n = 8.066). La ECV se definió como la presencia de cardiopatía isquémica, ictus, enfermedad arterial periférica y/o insuficiencia cardíaca.

Resultados: En el estudio IBERICAN, un total de 1.290 (16,0%) pacientes tenían ECV (edad media 65,6 ± 12,7 años, 55,3% varones). El 70,9% tenía hipertensión arterial, el 69,5% dislipemia, el 42,5% obesidad, el 33,5% diabetes, y el 19,7% insuficiencia renal. La edad avanzada (66-75 años: OR 2,458; IC95% 2,138-2,824; > 75 años: OR 4,295; IC95% 3,648-5,056), la hipertrofia ventricular izquierda (OR 4,754; IC95% 3,743-6,036), la hipertensión (OR 1,951; IC95% 1,691-2,249), la dislipemia (OR 1,803; IC95% 1,577-2,062), la enfermedad renal (OR 1,731; IC95% 1,438-2,082), la diabetes (OR 1,691; IC95% 1,474-1,938), el sexo masculino (OR 1,603; IC95% 1,416-1,815), la obesidad (OR 1,280; IC95% 1,129-1,450), el tabaquismo activo (OR 1,274; IC95% 1,071-1,515) y el sedentarismo (OR 1,255; IC95% 1,101-1,429) se asociaron con un mayor riesgo de presentar ECV, siendo los predictores más importantes, la edad avanzada y la presencia de hipertrofia ventricular izquierda (tabla). Los antecedentes de ECV, hospitalización CV y muerte CV (recuperada) se asociaron con un mayor riesgo de presentar un nuevo evento CV (OR 1,491; IC95% 1,265-1,755; p < 0,001).

Conclusiones: La edad avanzada, y la presencia de factores de riesgo CV, sobre todo cuando hay lesión de órgano diana, aumentan de manera marcada el riesgo de desarrollar ECV, lo que implica la necesidad de un control adecuado de los mismos para disminuir este riesgo.

Palabras clave: IBERICAN. Riesgo cardiovascular.