Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):949

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1405 - PREVALENCIA DE ENVEJECIMIENTO VASCULAR Y RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA. ESTUDIO EVA

M. Gómez Sánchez[1], L. Gómez Sánchez[2], M. Patino Alonso[3], L. García Ortiz[4], M. Gómez Marcos[5], P. García Marcos[6], M. Molina San Quirico[7], A. Alfaro Cristóbal[8], A. Gutiérrez Pérez de Lis[9] y A. Morán Caballero[10]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Astillero. Cantabria. [2]Médico de Familia. Hospital de Coslada. Madrid. [3]Estadístico. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. [4]Médico de Familia. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. [5]Médico de Familia. Centro Salud Garrido Sur. Salamanca. [6]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. [7]Médico Residente de Cardiología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. [8]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. [9]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Camargo-Costa. Cantabria. [10]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Alisal. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia del envejecimiento vascular saludable (HVA), normal (NVA) y acelerado (EVA), y analizar la relación entre el envejecimiento vascular y los estilos de vida en población española libre de enfermedad cardiovascular.

Metodología: Se reclutaron quinientos participantes (50% hombres, edad media 55,9 ± 14,2 años) por muestreo aleatorio estratificado por edad y sexo con base de tarjeta sanitaria (población de referencia 43.946 personas). El envejecimiento vascular se definió teniendo en cuenta el diagnóstico de hipertensión, diabetes mellitus tipo 2, la presencia de lesión vascular y los percentiles 25 y 75 de la velocidad de la onda del pulso entre la femoral y la carótida (cfPWV) por edad y sexo. La rigidez arterial se evaluó con cf-PWV utilizando un dispositivo Sphygmocor device®. La actividad física se midió con un acelerómetro durante 7 días. La dieta mediante con el cuestionario de adherencia de 14 ítems, el consumo de alcohol y de tabaco mediante cuestionarios estándar.

Resultados: La prevalencia de HVA global fue 16,4%, (varones 14,1%, mujeres 18,7%) y de EVA 54,9%, (varones 59,0%, mujeres 50,8%). El grado de envejecimiento vascular aumenta con la edad y con el riesgo cardiovascular. El consumo de alcohol, años de fumador, adherencia a la dieta mediterránea y número de horas sentado a la semana se incrementa según se deteriora el envejecimiento vascular ($p < 0,05$). En el análisis de regresión logística después de ajustarlo por edad, sexo y presión arterial media el envejecimiento vascular mantiene la asociación con: estar más horas sentado (OR 2,673) y realizar más actividad física (OR 4,035).

Conclusiones: La prevalencia de HVA fue del 16% y la de EVA del 55%. La prevalencia de EVA es mayor en varones y aumenta con la edad y con el riesgo cardiovascular. Los resultados del estudio sugieren que estrategias preventivas dirigidas a incrementar la actividad física, disminuir el tiempo de sedentarismo mejoran el grado de envejecimiento vascular.

Palabras clave: Envejecimiento vascular. Estilos de vida. Prevalencia.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.