



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1395 - FACTORES PREDICTORES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Lema Fernández¹, R. Carrascal Garrido², G. Mediavilla Tris³, M. Pérez Martínez⁴, A. Fouz Ulloa⁵, M. Montes Vázquez⁶, I. Ortega Abarca⁷, J. Vivancos Fuster⁸, C. Escobar Cervantes⁹ y S. Cinza Sanjurjo¹⁰

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Conxo. Santiago de Compostela. La Coruña. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Armilla. Armilla. Granada. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aranbizkarra I. Vitoria. Álava. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Parque-Somio. Gijón. Asturias. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Parga. Guitiriz. Lugo. ⁶Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Realejo. Granada. ⁷Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bòbila-Can Vidalet-Pubilla Casas. Esplugues de Llobregat. Barcelona. ⁸Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casas Ibáñez. Casas-Ibáñez. Albacete. ⁹Especialista en Cardiología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ¹⁰Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: 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. El objetivo específico de la presente comunicación es analizar qué variables se asocian con la presencia de enfermedad cardiovascular (ECV) en la muestra de pacientes de IBERICAN.

Métodos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La definición de los factores de riesgo, así como las lesiones subclínicas de órgano diana y enfermedad cardiovascular se definieron según los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Europea de Hipertensión. Se muestran los resultados del análisis multivariante realizado con los datos recogidos en la visita de inclusión.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de $57,8 \pm 14,8$ años, y el 54,5% eran mujeres. El 55,6% tenían obesidad abdominal, el 50,3% dislipemia, el 48% hipertensión arterial, el 39,8% síndrome metabólico, el 35,2% eran obesos, el 29,3% sedentarios, el 20,2% diabéticos, el 17,6% eran fumadores activos, el 16,3% tenían hiperuricemia y el 15,8% tenían antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz. El 25,5% de la muestra tenían alguna lesión subclínica de órgano diana, el 16,3% tenían enfermedad cardiovascular previa, siendo la cardiopatía isquémica (44,5%) la más frecuente, seguida de fibrilación auricular (35,6%), enfermedad arterial periférica (29,4%), ictus (24,6%) e insuficiencia cardíaca (19,0%). El antecedente familiar de ECV incrementó el riesgo en cuatro veces, mientras que otras variables también influyeron incrementando el riesgo, aunque en menor medida, como el sexo femenino (89,9%), enfermedad renal (79,0%), la hipertensión (54,7%) o la dislipemia (38,9%).

Conclusiones: La variable que mostró mayor asociación con la presencia de ECV fue los antecedentes familiares de ECV.

Palabras clave: IBERICAN. Riesgo cardiovascular. Atención Primaria.