



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/16 - PERFIL DE RIESGO VASCULAR DEL SEXO FEMENINO INCLUIDO EN EL IBERICAN

M. Frías Vargas<sup>a</sup>, C. Murillo Jelsbak<sup>b</sup>, J. Benítez Rivero<sup>c</sup>, A. Moyá Amengual<sup>d</sup>, J.J. García Fernández<sup>e</sup>, T. Rama Martínez<sup>f</sup>, I. Gil Gil<sup>g</sup>, T. Garrote Florencio<sup>h</sup>, J.M. Fernández Toro<sup>i</sup> y V.J. Pallarés Carratalá<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS San Andrés. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. CS Miguel Servet. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. CS La Laguna. Cádiz. <sup>d</sup>Médico de Familia. CS Santa Catalina. Baleares. <sup>e</sup>Médico de Familia. CS Pola de Siero. Asturias. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Atención Primaria El Masnou. Barcelona. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salut Vielha. ABS Aran Vielha. Lleida. <sup>h</sup>Médico de Familia. CS de Talavera la Real. Badajoz. <sup>i</sup>Médico de Familia. CS Zona Centro. Cáceres. <sup>j</sup>Médico de Familia. Unidad de Vigilancia de la Salud. Unión de Mutuas. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España y eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar el perfil de riesgo vascular de las mujeres.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características de 1,590 mujeres del tercer corte de 2,859 sujetos. Se definió como síndrome metabólico (SM) según criterios de International Diabetes Federation Task Force.

**Resultados:** La edad media de mujeres es  $57,2 \pm 14,8$  que corresponde al 55,4%. No se observaron diferencias en la prevalencia de obesidad (32,4% vs 33,8%,  $p = 0,432$ ). Sí se observó mayor prevalencia de obesidad abdominal (30,1% vs 25,8%,  $p < 0,011$ ). La prevalencia de SM también fue inferior (36,1% vs 40,9%,  $p < 0,007$ ). El RCV fue bajo-moderado en el 45,9% de las mujeres frente al 38,1% en varones,  $p < 0,0001$ ). Las mujeres presentan menor prevalencia de dislipemia (47,6% vs 53,8%,  $p < 0,001$ ) y de dislipemia aterogénica (10,8% vs 23%,  $p < 0,0011$ ). Mayor prevalencia de ejercicio moderado-bajo (43,7 vs 42,8%) seguido de sedentarismo (33,3 vs 25,2%), seguido de ejercicio moderado (18,8 vs 23,6%) y de realización de deporte habitualmente (4,2% vs 8,4%),  $p < 0,000$ .

**Conclusiones:** Aproximadamente 1 de cada 3 mujeres tienen obesidad y obesidad abdominal con un RCV bajo a moderado y que habitualmente realiza alguna actividad física de forma moderada-baja y cambios lipídicos con importante aumento de riesgo vascular potencial.