

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

327/108 - ¿CUÁL ES EL GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN?

L. Bernárdez Mccudden¹; R. Abad Rodríguez²; A. González Gamarra³; F. Leiva Cepas⁴; O. Mahmoud Atoui⁵; S. Cinza Sanjurjo⁶.

¹Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña.; ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pola de Siero. Asturias.; ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Goya. Madrid.; ⁴Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consulta Villarrubia. Córdoba.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña.

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 conocer la prevalencia y grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes con enfermedad cardiovascular incluidos en el estudio.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quinto corte ($n=6.007$). Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,4 \pm 15,5$ años, y el 54,5% mujeres. El 16,2% de los pacientes presentaban una enfermedad cardiovascular previa. La enfermedad cardiovascular fue más frecuente en varones (54,4% vs 43,8%, $p<0,001$) y en pacientes de mayor edad ($64,7 \pm 13,7$ vs $56,0 \pm 15,5$, $p<0,001$). Se observó mayor prevalencia de HTA (70,2% vs 44,1%, $p<0,001$), dislipemia (69,1% vs 46,6%, $p<0,001$), síndrome metabólico (52,7% vs 36,3%, $p<0,001$), contacto con el tabaquismo (51,8% vs 45,8%, $p<0,001$), obesidad (43,2% vs 34,3%, $p<0,001$), sedentarismo (36,8% vs 28,8%, $p<0,001$) y DMt2 (32,5% vs 17,1%, $p<0,001$). La dislipemia estaba peor controlada en pacientes con ECV (19,0% vs 35,9%, $p<0,001$), la DMt2 mejor controlada (79,8% vs 64,4%, $p<0,001$) y no se observaron diferencias en el caso de HTA (56,6% vs 56,6% $p=0,380$).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes relativamente jóvenes, con predominio de mujeres, pero la presencia de enfermedad cardiovascular previa en una quinta parte de la muestra condicionará el pronóstico de la cohorte. Además, los pacientes con ECV presentan más FRCV con peor control de la dislipemia.

Palabras clave: IBERICAN, riesgo cardiovascular