



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

327/92 - PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES CON ANTECEDENTES DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN.

P. Conde Sabarís¹; J. Aguirre Rodríguez²; E. Loizaga González³; I. Gil Gil⁴; M. Prieto Díaz⁵; M. Gómez González⁶.

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto Do Son. A Coruña.; ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería De Montejo. Granada.; ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Infanta Luisa. Sevilla.; ⁴Médico de Familia. Centro de Salud de Vielha. Lleida.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.; ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Garrucha. Almería.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los ECV. El objetivo de esta comunicación es conocer las características de los pacientes con cardiopatía isquémica previa.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyen 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).

Resultados: El 7,1% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica. En este grupo, se observó mayor porcentaje de varones (61,3% vs 44,4%, p<0,001), de mayor edad (63,9±0,6 vs 56,9±0,2, p<0,001) y menor nivel de estudios (12,8% vs 9,2%, p=0,001). Se observó mayor prevalencia de HTA (70,3% vs 46,6%, p<0,001), dislipemia (75,9% vs 48,4%, p<0,001), diabetes (33,0% vs 18,1%, p<0,001), obesidad (43,7 vs 35,2%, p<0,001) y síndrome metabólico (54,2% vs 37,8%, p<0,001). Sedentarismo (33,0% vs 29,9%, p=0,178), hiperuricemia (19,5% vs 16,2%, p=0,097) y tabaquismo (17,1% vs 17,9%, p=0,685) no mostraron diferencias. La enfermedad renal (15,0% vs 7,7%, p<0,001) y la FA (14,6% vs 4,8%, p<0,001) también fueron más prevalentes, al igual que la HVI (11,1% vs 3,5%, p<0,001) y la microalbuminuria (15,3% vs 7,6%, p<0,001).

Conclusiones: Los pacientes con cardiopatía isquémica previa eran de más edad, varones, con más FRCV, más lesiones subclínicas y daño renal asociado. Es necesario evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes.

Palabras clave:

FRCV, IBERICAN, Cardiopatía, Isquémica.