



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/30 - ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN CON LA ENFERMEDAD CORONARIA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, COMORBILIDAD METABÓLICA, RENAL Y OTRAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. ESTUDIO SIMETAP-ECV

M. Rivera Teijido¹, A. Ruiz García², M. Montes Beloso³, E. García García³, E. Arranz Martínez⁴, J. García Álvarez⁵, D. Palacios Martínez¹, B. López Uriarte⁶, I. Tello Meco⁷, M. Minguela Puras⁸

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Madrid. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Madrid. ³Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Madrid. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Blas. Madrid. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Humanes. Madrid. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valle de la Oliva. Majadahonda. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar y comparar el grado de asociación independiente con la enfermedad coronaria (EC) de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV), enfermedad renal crónica (ERC), enfermedades metabólicas y otras enfermedades cardiovasculares.

Material y métodos: Estudio multicéntrico observacional transversal. Muestreo aleatorio: 10.579 sujetos sobre base poblacional de 194.073 adultos (Servicio Madrileño de Salud). Tasa de respuesta: 66%. Estudio multicéntrico observacional transversal. Muestreo aleatorio: 10.579 sujetos sobre base poblacional de 194.073 adultos (Servicio Madrileño de Salud). Tasa de respuesta: 66%. Variables analizadas: tabaquismo, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), etilismo: > 21 unidades (210 g)/sem (hombres), > 14 unidades (140 g)/sem (mujeres), inactividad física: 150 min/sem. Sobrepeso: índice masa corporal (IMC) 25,0-29,9 kg/m², obesidad: IMC ≥ 30 kg/m², obesidad central: perímetro abdominal ≥ 102 cm (hombres), ≥ 88 cm (mujeres), índice cintura-talla (ICT) aumentado: perímetro abdominal/talla ≥ 0,6, hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), prediabetes: glucemia 100-125 mg/dL y/o hemoglobina glucosilada A1c 5,7-6,4%, hipercolesterolemia: colesterol total > 200 mg/dL, colesterol unido a lipoproteínas alta-densidad (c-HDL) bajo: 40 mg/dL (hombres), 150 mg/dL, dislipidemia aterogénica: hipertrigliceridemia y c-HDL bajo, síndrome metabólico según consenso armonizado (2009), esteatosis hepática, hipotiroidismo, EC: incluye cardiopatía isquémica, infarto de miocardio, síndromes coronarios, revascularización coronaria, ictus o enfermedad cerebrovascular: incluye accidente cerebrovascular, isquemia cerebral, hemorragia intracraneal, ataque isquémico transitorio, EAP: claudicación intermitente y/o índice tobillo-brazo < 30 mg/g, tasa de filtrado glomerular (FGe) bajo (< 60 mL/min/1,73 m²), y ERC: albuminuria y/o FGe bajo. Análisis estadístico: comparaciones entre grupos: t-Student o ANOVA para variables continuas, y chi-cuadrado para categóricas. Estimaciones de odds ratio (OR) con intervalos de confianza 95% (IC). El grado de asociación y valoración del efecto [Exp(B)] de las variables independientes sobre la dependiente EC se determinó mediante el análisis multivariante de regresión logística, incluyendo aquellas variables independientes cuya asociación en el análisis bivariante previo hubiera resultado significativa sobre la variable EC, y descartando aquellas

variables cuyo nivel de significación fuera $\neq 0,05$.

Resultados: Población de estudio: 6.631. Población con EC: 321 (4,84% [4,34-5,39]). Población con ECV: 615 (9,27% [8,59-10,0]). Los resultados [Exp(B)] del análisis multivariante de los FRCV y comorbilidades independientes asociadas con EC fueron: hipercolesterolemia: OR 4,0 (IC: 2,6-6,0) $p = 0,001$, HTA: OR 3,8 (IC: 2,7-5,3) $p = 0,001$, insuficiencia cardíaca: OR 2,9 (IC: 1,9-4,3) $p = 0,001$, DM: OR 2,3 (IC: 1,7-3,2) $p = 0,001$, EPOC: OR 2,3 (IC: 1,6-3,4) $p = 0,001$, EAP: OR 2,0 (IC: 1,3-3,2) $p = 0,002$, ictus: OR 1,8 (IC: 1,2-2,6) $p = 0,004$, FGe bajo: OR 1,7 (IC: 1,3-2,3) $p = 0,001$, prediabetes: OR 1,6 (IC: 1,2-2,2) $p = 0,002$.

Conclusiones: El análisis multivariante muestra que los FRCV y comorbilidades que se asocian de manera independiente con la EC son: hipercolesterolemia, HTA, insuficiencia cardíaca, DM, prediabetes, EPOC, ictus, EAP, y FGe 60 mL/min/1,73 m².

Palabras clave: Enfermedad coronaria. Enfermedad cardiovascular. Factores de riesgo cardiovascular.