



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

415/31 - ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN CON LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, COMORBILIDAD METABÓLICA, RENAL Y OTRAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. ESTUDIO SIMETAP-ECV

D. Palacios Martínez¹, A. Ruiz García², E. García García³, M. Montes Beloso³, M. Rivera Teijido¹, E. Arranz Martínez⁴, J. García Álvarez⁵, E. Rodríguez de Mingo⁶, N. Escamilla Guijarro⁶, J. Martínez Irazusta⁷

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 Las Américas. Parla. Madrid. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Brújula. Torrejón de Ardoz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar y comparar el grado de asociación independiente con la enfermedad cerebrovascular (ictus) 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%. 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, enfermedad coronaria: incluye cardiopatía isquémica, infarto de miocardio, síndromes coronarios, revascularización coronaria, ictus o enfermedad cerebrovascular: incluye accidente cerebrovascular, isquemia cerebral, hemorragia intracranial, 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 variable dependiente ictus 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 ictus, y descartando aquellas variables cuyo nivel de significación fuera < 0,05.

Resultados: Población de estudio: 6.631. Población con ictus: 250 (3,77% [IC: 3,32-4,26]). Población con ECV: 615 (9,27% [IC: 8,59-10,0]). Los resultados [Exp(B)] del análisis multivariante de los FRCV y las comorbilidades independientes asociadas con el ictus fueron: EAP: OR 3,3 (IC: 2,1-5,2) p 0,001, HTA: OR 3,2 (IC: 2,3-4,6) p 0,001, insuficiencia cardíaca: OR 3,1 (IC: 2,1-4,8) p 0,001, hipercolesterolemia: OR 2,1 (IC: 1,4-3,0) p 0,001, enfermedad coronaria: OR 1,8 (IC: 1,2-2,6) p = 0,003, DM: OR 1,7 (IC: 1,2-2,4) p = 0,003, prediabetes: OR 1,6 (IC: 1,2-2,2) p = 0,005, hipotiroidismo: OR 1,6 (IC: 1,1-2,4) p 0,01.

Conclusiones: El análisis multivariante muestra que los FRCV y las comorbilidades que se asocian de manera independiente con el ictus son: EAP, HTA, insuficiencia cardíaca, hipercolesterolemia, enfermedad coronaria, DM, prediabetes, e hipotiroidismo.

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