



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

## 415/32 - ANÁLISIS DE LA ASOCIACIÓN CON LA ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, COMORBILIDAD METABÓLICA, RENAL Y OTRAS ENFERMEDADES. ESTUDIO SIMETAP-ECV

J. García Álvarez<sup>1</sup>, A. Ruiz García<sup>2</sup>, E. García García<sup>3</sup>, M. Montes Belloso<sup>3</sup>, E. Arranz Martínez<sup>4</sup>, D. Palacios Martínez<sup>5</sup>, M. Rivera Teijido<sup>5</sup>, S. Redondo de Pedro<sup>1</sup>, A. Migueláñez Valero<sup>6</sup>, A. Rosillo González<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Madrid. <sup>3</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Madrid. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Blas. Madrid. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Isabel II. Madrid. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Martín de la Vega. Madrid. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Embarcaciones. Tres Cantos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar y comparar el grado de asociación independiente con la enfermedad arterial periférica (EAP) 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/m<sup>2</sup>, obesidad: IMC ≥ 30 kg/m<sup>2</sup>, 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 m<sup>2</sup>), 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 EAP 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 EAP, y descartando aquellas variables cuyo nivel de significación fuera < 0,05.

**Resultados:** Población de estudio: 6,631. Población con EAP: 150 (2,26% [IC: 1,92-2,65]). 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 la EAP fueron: HTA: OR 4,2 (IC: 2,6-6,7) p 0,001, Ictus: OR 3,5 (IC: 2,3-5,5) p 0,001, DM: OR 2,3 (IC: 1,6-3,3) p 0,001, FGe bajo: OR 2,3 (IC: 1,5-3,3) p 0,001, enfermedad coronaria: OR 2,2 (IC: 1,4-3,4) p 0,001, EPOC: OR 2,2 (IC: 1,3-3,7) p = 0,002.

**Conclusiones:** El análisis multivariante muestra que los FRCV y las comorbilidades que se asocian de manera independiente con la EAP son: HTA, ictus, DM, FGe 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>, enfermedad coronaria, y EPOC.

**Palabras clave:** Enfermedad arterial periférica. Enfermedad cardiovascular. Factores de riesgo cardiovascular.