



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 415/83 - CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN EL ESTUDIO IBERICAN, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

S. Velilla Zancada<sup>1</sup>, Á. Morán Bayón<sup>2</sup>, M. Seoane Vicente<sup>3</sup>, A. González Cabrera<sup>4</sup>, A. García Palacio<sup>5</sup>, A. Martínez Barseló<sup>6</sup>, E. Peña Forcada<sup>7</sup>, J. Torres Moraleda<sup>8</sup>, A. Domínguez Requena<sup>9</sup>, M. Babiano Fernández<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. La Rioja. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Periurbana Sur. Salamanca. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Acequión-Torre Vieja. Alicante. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Balazote. Albacete. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Coia. Pontevedra. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Hija. Teruel. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almásora. Castellón. <sup>8</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Palomarejos. Toledo. <sup>9</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Almería. <sup>10</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Argamasilla de Calatrava. Ciudad Real.

### 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 las características de los pacientes con antecedentes de cardiopatía isquémica incluidos en el estudio.

**Material y métodos:** IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyeron a pacientes de 18 a 85 años asistidos en consultas de Atención Primaria en España. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8.114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 8.066 sujetos. Se presenta el análisis de los pacientes con cardiopatía isquémica previa a la inclusión en el estudio.

**Resultados:** Entre los 8.066 pacientes incluidos, el 7,2% (n = 584) de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica crónica. Se observó una mayor prevalencia de varones (9,9% vs 5,2%, p 0,001), de mayor edad ( $65,1 \pm 12,3$  vs  $57,3 \pm 14,8$ , p 0,001). Se observó mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular como hipertensión arterial (72,5% vs 46,0%, p 0,001), dislipemia (78,1% vs 48,1%, p 0,001), diabetes (34,4% vs 19,1%, p 0,001), obesidad (43,0 vs 34,6%, p 0,001) y sedentarismo (34,0% vs 29,0%, p 0,05). Sin embargo, el tabaquismo (16,5% vs 17,7%, p = 474) no mostró diferencias estadísticamente significativas. Otras patologías cardiovasculares como el ictus (7,2% vs 3,8%, p 0,001), insuficiencia cardíaca (10,4% vs 2,5%, p 0,001) fibrilación auricular (15,2% vs 5,1%, p 0,001), enfermedad arterial periférica (12,2% vs 4,2% p 60 mmHg (29% vs 15,8%, p 0,001), ITB 0,9 (3,3% vs 1,6%, p 0,01), HVI (12,3% vs 3,3%, p 0,001) y la microalbuminuria (14,7% vs 7,1%, p 0,001) también fueron más prevalentes.

**Conclusiones:** La cohorte IBERICAN incluye más de 500 pacientes con cardiopatía isquémica. Este grupo de pacientes era de más edad, mayor prevalencia en varones, con más factores de riesgo cardiovascular, más lesiones subclínicas y más daño renal asociado. Es necesario analizar el seguimiento de la cohorte para evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes en función de las comorbilidades descritas.

**Palabras clave:** Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo. Enfermedad cardiovascular.