



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

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

S. Velilla Zancada¹, Á. Morán Bayón², M. Seoane Vicente³, A. González Cabrera⁴, A. García Palacio⁵, A. Martínez Barseló⁶, E. Peña Forcada⁷, J. Torres Moraleda⁸, A. Domínguez Requena⁹, M. Babiano Fernández¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. La Rioja. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Periurbana Sur. Salamanca. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Acequión-Torrevieja. Alicante. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Balazote. Albacete. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Coia. Pontevedra. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Hijar. Teruel. ⁷Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Almassora. Castellón. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Palomarejos. Toledo. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Almería. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Argamasila 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 validos 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 = 0,474) no mostró diferencias estadísticamente significativas. Otras patologías cardiovasculares como el ictus (7,2% vs 3,8%, p <0,001), insuficiencia cardiaca (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 <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.