Semergen. 2019;45(Espec Congr 10):53

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

415/47 - LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA EN LA MUJER. ESTUDIO IBERICAN

M. Frías Vargas[1], M. Zamora Gómez[2], M. de Santiago Rodríguez[3], I. Godoy García[4], S. Gómez Monreal[5], J. González Puga[6], F. Iglesias Mato[7], A. Calderón Montero[8], A. López Téllez[9], V. Pallarés Carratalá[10]

[1]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Campohermoso. Madrid. [2]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Juncal. Madrid. [3]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plasencia II. Cáceres. [4]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Taco - La Laguna. Tenerife. [5]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sector III Getafe. Madrid. [6] Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Norte. Melilla. [7]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponteareas. Pontevedra. [8]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. Madrid. [9]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. [10]Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Vigilancia de la Salud. Castellón. Departamento de Medicina. Universitat Jaume I. Castellón.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente trabajo fue analizar la prevalencia de la enfermedad cardiovascular establecida en las mujeres en el estudio IBERICAN.

Material y métodos: IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se incluyó a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Se presentaron la prevalencia de la enfermedad cardiovascular establecida en 4.399 mujeres de 8.066 sujetos del estudio IBERICAN.

Resultados: Las mujeres representaron el 54,5% de la muestra. La edad media fue mayor en varones que mujeres (58,66 ± 14,37 vs 57,21 ± 15,16, p 0,001). En relación a la presencia de cardiopatía isquémica (CI), enfermedad cerebrovascular (ECeV), fibrilación auricular crónica (FA) e insuficiencia cardiaca (ICC) con fracción de eyección reducida (FEr) fueron mayor en hombres (9,9 vs 5%, 4,7 vs 3,4%, 7,2 vs 4,6%, 1,4 vs 1,1%, respectivamente) en relación a mujeres. Mientras fue mayor la presencia de enfermedad arterial periférica (EAP) e ICC con fracción de eyección conservada (FEc) en mujeres (5,7 vs 4%, 2 vs 1,8%), respectivamente. Los eventos cardiovasculares fueron mayores en hombres que mujeres: enfermedad cardiovascular (ECV), CI, EAP, ECeV (5,5 vs 3,3, 1,5 vs 0,7%, 0,9 vs 0,5%, 0,7 vs 0,6%, 1,4 vs 0,7%, respectivamente).

Conclusiones: Las mujeres incluidas en el IBERICAN con ECV presentan una menor edad, menor prevalencia de FA, ICCr, ECeV y CI con mayor prevalencia de EAP y de ICCc y mayor incidencia de eventos cardiovasculares en hombres.

Palabras clave: Mujeres. Enfermedad cardiovascular establecida.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.