



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 228/18 - COMPARACIÓN DEL RCV CALCULADO POR REGICOR Y QRISK2 EN PACIENTES DE ORIGEN INDOSTANO ATENDIDOS EN EL CAP SANT ROC

M. Ramírez Carbajal<sup>a</sup>, A. Ramírez Carbajal<sup>a</sup>, C. Santamaria Colomer<sup>a</sup>, M. de la Cruz Patricio<sup>b</sup>, J. Cabeza Martínez<sup>c</sup>, L. Bernad Marín<sup>d</sup>, D. Tovar Felice<sup>e</sup>, E. Viloria Nieves<sup>f</sup>, R. García Peters<sup>e</sup> y M. Carrillo Moreno<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>e</sup>Resident Metge de Família; <sup>f</sup>Resident 4rt any de Medicina de Família. CS Sant Roc. Badalona. <sup>b</sup>Metge de Família. CS Santa Coloma de Gramenet. Santa Coloma. <sup>c</sup>Metge de Família. CS Canet de Mar. Canet de Mar. <sup>d</sup>Metge de Família. CS Ronda Prim. Mataró.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar el riesgo cardiovascular calculado por las tablas de REGICOR vs el QRISK2 en pacientes de etnia indostana y conocer el porcentaje de pacientes con RCV alto no detectados.

**Metodología:** Estudio descriptivo observacional transversal, en población Indostana de 35 a 75 años, asignada y atendida en centro de salud (n = 219). Exclusiones: deterioro cognitivo, embarazo, barrera idiomática. Método de recogida: entrevista clínica. Variables: demográficas, hábito tabáquico, antecedentes familiares de patología coronaria, antecedentes patológicos, IMC, tensión arterial y perfil lipídico. Se calculó el RCV según el valor del REGICOR corregido ( $RC \times 1,33$ ) y según Qrisk2. Análisis descriptivo y comparación de variables mediante la t Student y la  $\chi^2$ .

**Resultados:** Se incluyeron 143 pacientes, el 95% de Pakistán y un 5% Hindús. El 73% eran hombres. El 53,1% entre 35-45 años. El 79% contaba con IMC > 24. El 25% tiene DM, 13% tiene HTA. Del 62% que NO tenía calculado el REGICOR un 55% tenía FRCV. El porcentaje de pacientes con RCV alto según Qrisk2 no detectados con Regicor coregido es 36%. El 2% de los pacientes sin Regicor calculado presentan riesgo cardiovascular alto.

**Conclusiones:** El REGICOR infravalora el RCV en esta población. En ellos, podría valorarse utilizar Qrisk2. Sobre todo a partir de REGICOR > 5 y/o con antecedentes familiares de primer grado de cardiopatía isquémica. Hablamos de una población joven con múltiples FRCV.