Semergen. 2015;41 (Espec Congr):72

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2816 - Diferencias según el sexo de las características basales de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN

Á. Vicente Molinero[a], F. Leiva Cepas[b], A. Santo González[c], J.I. Esturo Alcane[d], T. Rama Martínez[e], Á.L. Lado Llerena[f], F.V.Martínez García[g], M.J. Gómez González[h], M.Á. Babiano Fernández[i] y M. Laborda Peralta[j]

[a]Médico de Familia. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. [b]Médico de Familia. Consultorio de Villarrubia. Córdoba. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera la Verde. Área 1. Murcia-Oeste. [d]Unidad de Gestión Clínica. Montealegre. [e]Médico de Familia. CAP El Masnou. Barcelona. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Outes. A Coruña. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Astorga II. Área de Salud de León. León. [h]Médico de Familia. Centro de Salud Garrucha. [i]Médico de Familia. Centro de Salud de Argamasilla de Calatrava. Ciudad Real. [j]Médico de Familia. Centro de Salud Yepes. Toledo.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. 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.

Metodología: En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos por lo menos cada 6 meses, y durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcance los 15.000 individuos. Se presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281).

Resultados: El 56,0% mujeres. LA edad media fue superior en varones (59,6 ± 0,8 vs 57,8 ± 0,8, p = 0,003). La prevalencia de HTA fue mayor en varones (52,2% vs 42,9%, p 0,0001), así como de dislipemia (55,5% vs 49,1%, p = 0,002) y diabetes mellitus (23,6% vs 14,8%, p 0,0001). Además el tabaquismo era mayor en varones (22,5% vs 15,5%, p 0,0001) y el sedentarismo en mujeres (33,2% vs 25,8%, p 0,0001). La

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

existencia de patología cardiovascular fue mayor en varones (21,3% vs 16,5%, p = 0,004). El riesgo cardiovascular era mayor en varones, siendo muy elevado en el 25,5% vs 1,5% y alto en el 23,5% vs 27,4% (p = 0,02).

Conclusiones: La existencia de otros factores de riesgo, salvo el sedentarismo, y de patología cardiovascular es mayor en varones, por lo que son los que presentan un mayor riesgo cardiovascular.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.