



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2095 - Características de los pacientes con antecedentes de enfermedad cardiovascular incluidos en el estudio IBERICAN

S. Cinza Sanjurjo^a, J.J. Badimón^b, C. Murillo Jelsbak^c, I. Gil Gil^d, A. Moya Amengual^e, J. Benítez Ribero^f, T. Rama Martínez^g, D. Rey Aldana^h, J.M. Fernández Toroⁱ y M.A. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. ^bDirector. Atherothrombosis Research Unit. Mount Sinai. New York. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Miguel Servet. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Vielha. ABS Aran Vielha. Lleida. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Santa Catalina. Palma de Mallorca. ^fMédico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^gMédico de Familia. Centro de Atención Primaria El Masnou. Barcelona. ^hMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. ⁱMédico de Familia. EAP Zona Centro. Cáceres. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 del presente trabajo es analizar las características de los pacientes que padecen enfermedad cardiovascular.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte ($n = 3.042$). Se definió la prevención secundaria como la existencia de enfermedad cardiovascular (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, retinopatía, enfermedad cerebrovascular, y arteriopatía periférica).

Resultados: El 15,6% de los pacientes tenían antecedentes cardiovasculares, siendo la cardiopatía isquémica la más prevalente (42,4%). Entre ellos, fue más frecuente la obesidad abdominal (31,9% vs 27,4%, $p = 0,052$), HTA (65,5% vs 43,9%, $p < 0,0001$), dislipemia (64,9% vs 47,7%, $p < 0,0001$) y la DMt2 (29,2% vs 16,9%, $p < 0,0001$). La HTA estaba igualmente controlada en ambos grupos (57,9% vs 58,8%, $p = 0,082$), la dislipemia peor controlada en pacientes en prevención secundaria (12,6% vs 43,4%, $p < 0,0001$) y la DM mejor controlada (91,1% vs 70,3%, $p < 0,0001$). La calidad de vida percibida por el cuestionario EQ-5 fue menor en pacientes de prevención secundaria (1,6% vs 3,5%, $p = 0,05$).

Conclusiones: Casi una quinta parte de los pacientes consultados en AP son pacientes en prevención secundaria, con mayor prevalencia de FRCV, peor control de la dislipemia y peor calidad de vida percibida.

Palabras clave: IBERICAN. Patología cardiovascular. Riesgo cardiovascular.