



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3350 - Prevalencia y características de la población sin enfermedad cardiovascular en el Estudio IBERICAN

V. Pallarés Carratalá<sup>a</sup>, A. Masiá Alegre<sup>b</sup>, A. Tramontano<sup>c</sup>, A. Cuco Alberola<sup>d</sup>, B. Persiva Saura<sup>c</sup>, C. Lluna Gascó<sup>e</sup>, I. Martín Valls<sup>f</sup>, J.M. Tirado Moliner<sup>f</sup>, M.A. Antón Peinado<sup>g</sup> y M.Á. Prieto Díaz<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Guillem de Castro. Valencia. <sup>c</sup>Centro de Salud Rafalafena. Castellón. <sup>d</sup>Centro de Salud La Fábrica de Alcoy. Alicante. <sup>e</sup>Centro de Salud Alcacer. Valencia. <sup>f</sup>Centro de Salud Onda. Castellón. <sup>g</sup>Centro de Salud Burriana. Castellón. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de sujetos en prevención primaria (sin enfermedad cardiovascular) y su relación, según el sexo, con factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y lesión de órgano subclínica (LOS) en la población del estudio IBERICAN.

**Metodología:** El estudio IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico con sujetos entre 18 y 85 años, atendidos en consultas de AP. Se estima alcanzar una muestra de 7.000 pacientes seguidos durante un mínimo de 5 años. Se presentan las características basales de un corte durante el periodo de inclusión ( $n = 3.042$ ). Se estudiaron sujetos sin enfermedad cardiovascular establecida y se analizó su asociación por sexo, con la presencia de FRCV y de LOS.

**Resultados:** 3.042 sujetos incluidos, 2.518 sujetos (84,4%) no presentaban enfermedad cardiovascular establecida. 56,3% eran mujeres. Edad media  $57 \pm 14$  años. Los FRCV que presentaban los sujetos con insuficiencia cardiaca: hipertensión (43,9%), obesidad (31,7%), diabetes (16,9%), dislipemia (47,7%), tabaco (18,5%). No presentaban enfermedad cardiovascular más mujeres que varones (86,4% vs 82%,  $p < 0,01$ ). Respecto a los FRCV fue (mujeres vs varones): hipertensión 39,7% vs 49,4%,  $p < 0,001$ ; obesidad 30,6% vs 33,1%,  $p = 0,05$ ; diabetes 14,2% vs 20,4%,  $p < 0,001$ ; dislipemia 45,6% vs 50,5%,  $p < 0,05$ ; tabaquismo 15,6% vs 22,5%,  $p < 0,001$ . Respecto a la LOS (mujeres vs varones): HVI 2,2% vs 4,1%,  $p < 0,01$ ; índice tobillo/brazo 15,9% vs 11,5%,  $p = NS$ ; filtrado glomerular menor de 60 ml/min 7,8% vs 6,9%,  $p = NS$ ; microalbuminuria 6,4% vs 11,3%,  $p < 0,001$ . El grado de control de la dislipemia fue mejor en mujeres que varones (46% vs 39,8%,  $p < 0,01$ ), el grado de control de PA (ESH 2013) fue mejor en varones que en mujeres (59,1% vs 58,6%), pero no significativa, y la diabetes mejor en varones (71,8% vs 68,6%), no significativa.

**Conclusiones:** En el estudio IBERICAN la prevalencia de sujetos sin enfermedad cardiovascular establecida es elevada, mayor en mujeres que varones. Los sujetos varones sin enfermedad cardiovascular establecida, tienen una mayor prevalencia de todos los FRCV mayores. El grado de control de la dislipemia fue mejor en mujeres, mientras que el grado de control de PA y de diabetes fue mejor en varones pero no significativa.

**Palabras clave:** Prevención primaria. Enfermedad cardiovascular. Factores de riesgo cardiovascular. Lesión órgano subclínica.