Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):5

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1862 - Prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular y enfermedad cardiovascular en los pacientes con fibrilación auricular incluidos en el estudio IBERICAN

A. Sánchez Corredoira[a], I. Santana Martínez[b], I. Rodríguez Pérez[c], I. Elorga Olabegoia[d], F.J. Precioso Costa[e], R. Abad Rodríguez[f], V. Chavero Carrasco[g], M.J. Frías Vargas[h], M.Á. Prieto Díaz[i] y J. Polo García[j]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Noia. Santiago de Compostela. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Castilleja de La Cuesta. Sevilla. [c]Médico de Familia. Centro de Salud de Órdenes. A Coruña. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Álava. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Siero-Sariego. Oviedo. [g]Médico de Familia. EAP San Antonio. Cáceres. [h]Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Madrid. [i]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. [j]Médico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres.

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 con fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN.

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, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. El tercer corte analizado (n = 3.043) presentó una prevalencia de FA del 5,5% (n = 160).

Resultados: La prevalencia de los FRCV fue superior en pacientes con FA: HTA (72,5% vs 46,0%, p 0,0001), dislipemia (63,1% vs 49,6%, p = 0,001) y DM (31,3% vs 18,3%, p 0,0001).El grado de control de la dislipemia fue peor en pacientes con FA (16,8% vs 39,6%, p 0,0001). La DM presentó mejor control en pacientes con FA (92,0% vs 74,3%, p = 0,005). La HTA no mostró diferencias (57,0% vs 58,6%, p = 0,744). El 91,3% de los

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

pacientes con FA (vs 32,8%, p 0,0001) presentaron muy alto riesgo cardiovascular.

Conclusiones: A pesar de que todos los FRCV fueron más prevalentes en pacientes con FA, solamente la dislipemia presentó peor control.

Palabras clave: FRCV. Enfermedad cardiovascular. FA. IBERICAN.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.