



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 212/3319 - Control de los principales factores de riesgo cardiovascular en la población con cardiopatía isquémica incluida en el estudio PYCAF

M.J. Jurado Mancheño<sup>a</sup>, G.C. Rodríguez Roca<sup>b</sup>, M.D. Aicart Borr<sup>c</sup>, J. Benítez Rivero<sup>d</sup>, Y.A. Silvero<sup>e</sup>, F.J. Alonso Moreno<sup>f</sup>, J.C. Romero Vigara<sup>g</sup>, L. Muñoz González<sup>h</sup>, J.L. Llisterri Caro<sup>i</sup> y M.Á. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. <sup>d</sup>Médico de Familia. Geriatra. Centro de Salud. Cádiz. <sup>e</sup>Médico Adjunto. Urgencias Hospitalarias. Hospital General de Onteniente. Valencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. <sup>g</sup>Médico de Familia. EAP Trujillo. Cáceres. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Guadalmedina. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benloch. Valencia. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

#### Resumen

**Objetivos:** Conocer el control de los principales factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en la población incluida en el estudio PYCAF (Prevalencia Y Características clínicas y socio-sanitarias del Anciano Frágil asistido en atención primaria) que padece cardiopatía isquémica (CI).

**Metodología:** Estudio epidemiológico, observacional, analítico y multicéntrico, realizado en condiciones de práctica clínica habitual en pacientes ≥ 65 años reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. Fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos. Se registraron variables socio-demográficas, factores de riesgo cardiovascular, lesión de órgano diana, enfermedad cardiovascular y tratamientos farmacológicos. Buen control: presión arterial (PA) 140/85 mmHg en sujetos de 65-79 años (150/90 en ≥ 80 años); colesterol ligado a lipoproteínas de baja densidad 70 y de alta densidad (HDL) > 40/> 45 en hombres/mujeres, colesterol NO-HDL 100 y triglicéridos > 150 mg/dL; índice de masa corporal (IMC) 30 Kg/m<sup>2</sup> y perímetro de cintura (PC) 102/88 cm en hombres/mujeres; ningún cigarrillo/día/último año; hemoglobina glucosilada (HbA1c) 7% en 65-79 años y 8% en ≥ 80 años. Se realizó estadística descriptiva, estudiándose las diferencias entre grupos mediante medición de la magnitud del efecto (D de Cohen y Odds-ratio) con intervalos de confianza; los valores p fueron ajustados por edad.

**Resultados:** Se incluyeron a 2.461 pacientes (edad media 76,0 ± 6,9 años, 57,9% mujeres), de los que 318 (12,9%, IC95% 9,2-16,6) presentaban CI, que fue significativamente (p < 0,05) más prevalente en hombres (20,8%) que en mujeres (7,2%). El 64,1% (IC95% 52,5-75,7) de la población mostró buen control de PA, 9,4% (IC95% 0,0-19,9) del perfil lipídico, 21,4% (IC95% 11,6-31,1) de IMC y PC, 87,4% (IC95% 83,5-91,3) de tabaquismo, y 34,3% (IC95% 25,4-43,2) de HbA1c; el 0,9% (3 sujetos) mostró buen control de todos los anteriores.

**Conclusiones:** Seis de cada 10 pacientes con CI muestran buen control de PA, uno de cada 10 del perfil lipídico, dos de cada 10 del IMC y PC, casi nueve de cada 10 del tabaquismo, y tres de cada 10 de la HbA1c; apenas uno de cada 100 presenta buen control de todos los parámetros analizados.

**Palabras clave:** Control. FRCV. CI. PYCAF.