



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2382 - Características de las mujeres con enfermedad cardiovascular establecida incluidas en el IBERICAN

M.J. Frías Vargas^a, M. Ruíz Peña^b, M.J. Piñero Acín^c, M.L. Jorge Gómez^d, M.P. Pérez Unanua^e, M.P. Torres Moreno^f, M.D. Esteve Franco^g, M. Alonso Martínez^h, M.Á. Ortega Osunaⁱ y V. Pallarés Carratalá^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Madrid. ^bMédico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Los Rosales. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Silleda. Pontevedra. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Castroviejo. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Cieza-Oeste. Murcia. ^hMédico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. ⁱMédico de Familia. UGC Fuensanta. Córdoba. ^jMédico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón.

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 las mujeres con enfermedad cardiovascular establecida.

Metodología: 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características de enfermedad cardiovascular establecida de 1.685 mujeres del tercer corte con 3.042 sujetos.

Resultados: Las mujeres representan el 55,4% de la muestra. La edad media fue menor frente a varones (57,3 ± 14,8 vs 58,8 ± 14,3, p 0,003). Menor prevalencia de fibrilación auricular crónica (FA) en mujeres (4,2% vs 6,7%), p 0,002. No se encontraron diferencias en relación a insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) con fracción eyección (FE) reducida (1,2% vs 1,5%), p = 0,464 ni en ICC con FE conservada (1,9% vs 1,4%), p = 0,367 como también en enfermedad cerebrovascular (ECV) (4,6% vs 4,7%), p = 0,875. En relación a cardiopatía isquémica (CI) se objetivó menor prevalencia (6,3% vs 9,8%), p 0,000. En la enfermedad arterial periférica (EAP) se objetivó una prevalencia menor (3,7% vs 5,1%), p = 0,067.

Conclusiones: Las mujeres con enfermedad cardiovascular establecida tienen una menor edad, menor prevalencia de FA, ICC, CI y EAP con similar prevalencia de ECV en comparación con hombres. La enfermedad cardiovascular establecida en la población femenina es variada en el IBERICAN.

Palabras clave: Mujeres. Enfermedades cardiovasculares. Atención primaria.