



# 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<sup>a</sup>, M. Ruíz Peña<sup>b</sup>, M.J. Piñero Acín<sup>c</sup>, M.L. Jorge Gómez<sup>d</sup>, M.P. Pérez Unanue<sup>e</sup>, M.P. Torres Moreno<sup>f</sup>, M.D. Esteve Franco<sup>g</sup>, M. Alonso Martínez<sup>h</sup>, M.Á. Ortega Osuna<sup>i</sup> y V. Pallarés Carratalá<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés. Madrid. <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Rosales. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Silleda. Pontevedra. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Castroviejo. Madrid. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cieza-Oeste. Murcia. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. <sup>i</sup>Médico de Familia. UGC Fuensanta. Córdoba. <sup>j</sup>Médico 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 ( $57,3 \pm 14,8$  vs  $58,8 \pm 14,3$ ,  $p = 0,003$ ). 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.