



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

## 242/4320 - ALIMENTACIÓN, HÁBITOS DE VIDA Y SU RELACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN GENERAL DE TOLEDO

A. Muñoz Cué<sup>a</sup>, E. Espíldora de Ancos<sup>a</sup>, I. Nieto Rojas<sup>a</sup>, A. Segura Fragoso<sup>b</sup>, A. Villarín Castro<sup>c</sup> y G. Rodríguez Roca<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>b</sup>Medicina Interna, Medicina Preventiva y Salud Pública. Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Toledo. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Puebla de Montalbán. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el riesgo cardiovascular (RCV) y su relación con el score de la dieta mediterránea en población general de Toledo (RICARTO).

**Metodología:** Estudio epidemiológico transversal en población general ? 18 años aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2017). Se estudió la correlación entre los componentes de la dieta mediterránea (consumo de legumbres, pescado, frutas, aceite de oliva, carnes rojas, consumo de alcohol), actividad física, y la puntuación media de la encuesta alimentaria mediterránea (Score) y el RCV calculado por las escalas de Framingham y SCORE a 10 años. Se realizó estadística descriptiva.

**Resultados:** 1.533 personas, (edad media  $49,01 \pm 15,79$  años, 55,5% mujeres). Tasa de respuesta global 36,3%. El tercil superior de Score de dieta mediterránea presentaba una mayor puntuación en la escala de RCV de Framingham, para mujeres y hombres, media  $\pm$  DE ( $6,73 \pm 7,71$  y  $18,19 \pm 17,02$ ) respectivamente. En el caso de la escala SCORE a 10 años, la puntuación fue menor en el tercil superior de Score de dieta mediterránea para mujeres y hombres, media  $\pm$  DE ( $0,89 \pm 1,28$  y  $2,87 \pm 3,93$ ) respectivamente. Las personas sedentarias presentaba una mayor puntuación en la escala de RCV de Framingham, para mujeres y hombres, media  $\pm$  DE ( $6,78 \pm 9,09$  y  $17,67 \pm 17,38$  vs  $6,70 \pm 8,13$  y  $15,03 \pm 15,97$ ) respectivamente. Estos resultados fueron similares a los obtenidos por la escala de riesgo SCORE a 10 años, para mujeres y hombres, media  $\pm$  DE ( $1,11 \pm 1,68$  y  $2,97 \pm 3,59$  vs  $0,92 \pm 1,34$  y  $2,66 \pm 2,78$ ) respectivamente.

**Conclusiones:** Las personas que presentan una mayor adherencia a la dieta mediterránea presentaban mayor puntuación de RCV por la escala de Framingham y menor riesgo por la escala SCORE a 10 años. Las personas no sedentarias presentaban un menor RCV calculado por las dos escalas (Framingham y SCORE a 10 años)

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. Dieta mediterránea. Población general.