



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4400 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Yáñez Freire^a, J. Teruel Ríos^b, A. Tomás Gironés^c, P. Torrealba Aranda^d, M. Torreiro Penas^e y S. Cinza Sanjurjo^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña.^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia.^cMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.^dMédico de Familia. Centro de Salud San Miguel. Málaga.^eMédico de Familia. Centro de Salud Villa de la Cruz. Pontevedra.^fMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. La Coruña.

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 específico de la presente comunicación es conocer la prevalencia y grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes con enfermedad cardiovascular incluidos en el estudio.

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, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quinto corte ($n = 6.007$). Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,4 \pm 15,5$ años, y el 54,5% mujeres. El 16,2% de los pacientes presentaban una enfermedad cardiovascular previa. La enfermedad cardiovascular fue más frecuente en varones (54,4% vs 43,8%, $p < 0,001$) y en pacientes de mayor edad ($64,7 \pm 13,7$ vs $56,0 \pm 15,5$, $p < 0,001$). Se observó mayor prevalencia de HTA (70,2% vs 44,1%, $p < 0,001$), dislipemia (69,1% vs 46,6%, $p < 0,001$), síndrome metabólico (52,7% vs 36,3%, $p < 0,001$), contacto con el tabaquismo (51,8% vs 45,8%, $p < 0,001$), obesidad (43,2% vs 34,3%, $p < 0,001$), sedentarismo (36,8% vs 28,8%, $p < 0,001$) y DMt2 (32,5% vs 17,1%, $p < 0,001$). La dislipemia estaba peor controlada en pacientes con ECV (19,0% vs 35,9%, $p < 0,001$), la DMt2 mejor controlada (79,8% vs 64,4%, $p < 0,001$) y no se observaron diferencias en el caso de HTA (56,6% vs 56,6%, $p = 0,380$).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes relativamente jóvenes, con predominio de mujeres, pero la presencia de enfermedad cardiovascular previa en una quinta parte de la muestra condicionará el pronóstico de la cohorte. Además, los pacientes con ECV presentan más FRCV con peor control de la dislipemia.

Palabras clave: Factores de riesgo cardiovascular. Enfermedad cardiovascular. IBERICAN.