

347/4522 - RIESGO CARDIOVASCULAR DE UNA MUESTRA DE POBLACIÓN GENERAL ALEATORIZADA DEL ÁREA SANITARIA DE TOLEDO: RESULTADOS CON LOS PRIMEROS 1.800 INDIVIDUOS INCLUIDOS (ESTUDIO RICARTO)

G. Rodríguez Roca^a, A. Segura Fragoso^b, F. Alonso Moreno^c, L. Rodríguez Padial^d, G. Rojas Martelo^e, A. Villarín Castro^f, M. Sánchez Pérez^g, J. Fernández Martín^h, A. Menchén Herrerosⁱ y J. Fernández Conde^j

^aMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^bUnidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^dCardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. ^fMédico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. ^gEnfermera investigadora del Estudio RICARTO. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. ^hJefe de Servicio de Investigación. Toledo. ⁱLaboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. ^jUnidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria de Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer el riesgo cardiovascular (RCV) de la población incluida a 21/08/2018 en el estudio RICARTO (RIESGO CARDIOVASCULAR y eventos cardiovasculares en la población general del área sanitaria de Toledo).

Metodología: Estudio epidemiológico transversal realizado en Centros de Salud del Área Sanitaria de Toledo, en población general ? 18 años aleatorizada (2011-2018) por edad y sexo según datos de tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). Se realizará seguimiento de la población durante al menos 5 años. Estudio aprobado en 2009 por el Comité Ético de Investigación Clínica del Complejo Hospitalario de Toledo. Se analizaron características y factores de RCV (FRCV) de la población, y se calculó el RCV con escalas SCORE calibrada para España (916 individuos 40-65 años) y Framingham Heart Study (FHS) calibrado para España (REGICOR, 1.293 sujetos 35-74 años) y FHS D'Agostino (1.745 sujetos 18-93 años). Se utilizó estadística descriptiva. El Estudio RICARTO fue financiado desde 2011 a 2013 por el Gobierno de Castilla-La Mancha, mediante una ayuda a la Investigación en Biomedicina y Ciencias de la Salud (nº de expediente PI-2010/043) de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha (FISCAM). La Fundación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) colabora desde 2013 en la financiación del estudio RICARTO con una beca no condicionada.

Resultados: Se analizaron 1.800 individuos (edad media $49,5 \pm 15,8$ años, 56,1% mujeres). Tasa de respuesta 32,2%. Caucásicos 95,9%, hábitat urbano 29,9%, estudios primarios 38,6% (1,3% analfabetos, 10,1% lee/escribe, 27,8% bachillerato/BUP/FP, y 22,2% universitarios). Exploración física (media ± desviación estándar): peso $74,9 \pm 15,8$ Kg, talla $1,65 \pm 0,095$ m, índice de masa corporal $27,5 \pm 5,18$ Kg/m², perímetro cintura $92,5 \pm 13,9$ cm, presión arterial sistólica/diastólica $125,3 \pm 17,5/74,0 \pm 10,8$ mmHg, presión de pulso $51,3 \pm 12,8$ mmHg y frecuencia cardíaca $74,1 \pm 11,4$ latidos/minuto. FRCV: hipertensión 33,8%, dislipemia 55,7%, tabaquismo 23,2%, obesidad general/abdominal 26,5%/40,5%, y diabetes 8,6%; sedentarismo 39,0%, consumo elevado de alcohol 2,2%, hiperuricemia 13,0%, síndrome metabólico clásico/premorbido 21,0%/14,0%. RCV SCORE: bajo (1%) 46,5% (IC95%: 43,2-49,7), moderado (1 a 5%) 38,8% (IC95%: 35,6-42,0), alto (5 a 10%) 4,3% (IC95%: 3,0-5,8) y muy alto (> 10%) 10,5% (IC95%: 8,6-12,6); RCV FHS

calibrado: bajo (10%) 97,1% (IC95%: 96,1-97,9), moderado (10-19%) 2,8% (IC95%: 2,0-3,8) y alto (> 20%) 0,1% (IC95%: 0,0-0,4); RCV FHS D'Agostino: bajo (10%) 66,7% (IC95%: 64,4-68,9), moderado (10-19%) 16,1% (IC95%: 14,4-17,9) y alto (> 20%) 17,2% (IC95%: 15,4-19,0).

Conclusiones: Aunque encontramos elevadas prevalencias de FRCV, 8 de cada 10 individuos presentan RCV bajo-moderado con la escala SCORE calibrado, y RCV bajo 6 de cada 10 con FHS D'Agostino y 9 de cada 10 con FHS calibrada.

Palabras clave: Factores de riesgo cardiovascular. Riesgo cardiovascular. Población general aleatorizada.