



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4176 - TABAQUISMO EN PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN ESTUDIO IBERICAN

M. Turégano Yedro^a, J. Polo García^b, J. Acevedo Vázquez^c, G. Pombo Allés^d, F. Guerra Peguero^e, V. Chavero Carrasco^f, A. Masiá Alegre^g, F. Suárez González^h, A. Olagorta de Pradoⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ginés. Sevilla. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Trujillo Rural. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de Salud San Antonio. Cáceres. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Guillem de Castro. Valencia. ^hMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Cavieces. Vizcaya. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 el tabaquismo de los pacientes con fibrilación auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN y compararlo con estudios nacionales previos.

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. Actualmente el tamaño es de 7.193 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron válidos 7.121 pacientes. Se analizó la presencia o no de tabaquismo, y la situación respecto al hábito tabáquico: tabaquismo activo, exfumador de al menos un año, no fumador en los últimos 6 meses o no fumador en los últimos 7-12 meses.

Resultados: El corte analizado ($n = 7.121$) presentó una prevalencia de FA de 5,76% ($n = 410$). De los 410 pacientes incluidos, el 54,8% no había fumado nunca y el 45,2% había tenido contacto con el tabaco. El 7,6% (IC95% 5,21-10,56) de la población con FA era fumadora activa, el 36,2% (IC95% 31,52-40,95) era exfumadora, el 1,0% no fumadora en los últimos 6 meses (IC95% 0,27-2,48) y el 0,5% no fumadora en los últimos 7-12 meses (IC95% 0,06-1,75). En los pacientes sin FA incluidos el 47,1% tenían antecedentes de hábito tabáquico (18,5% de tabaquismo activo versus 7,6% en pacientes con FA, $p < 0,001$) y un 52,9% no habían tenido contacto previo.

Conclusiones: Pese a ser el tabaquismo un factor de riesgo para padecer FA, encontramos un menor porcentaje de exposición al tabaco en los pacientes con FA que en los pacientes sin FA (7,6% vs 18,5%). Sin embargo, la prevalencia de fumadores activos en los pacientes con FA incluidos en el Estudio IBERICAN es superior a la obtenida en otros estudios nacionales previos como el estudio OFRECE, cuya prevalencia de tabaquismo en los pacientes con FA observado fue del 4,7%.

Palabras clave: Tabaquismo. Fibrilación auricular. Estudio IBERICAN.