

## 347/4146 - PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES DE 80 O MÁS AÑOS DE EDAD INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. Espasandín Duarte<sup>a</sup>, G. Rodríguez Roca<sup>b</sup>, T. Sánchez Ruiz<sup>c</sup>, J. Esturo Alcaine<sup>d</sup>, S. Miravet Jiménez<sup>e</sup>, S. Yáñez Freire<sup>f</sup>, R. Piedra Castro<sup>g</sup>, A. Frances Camus<sup>h</sup>, F. Sanz García<sup>i</sup> y J. Vergara Martín<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Centro de Salud Conxo. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benloch. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. UGC Montealegre. Cádiz. <sup>e</sup>Médica Adjunta. ABS Martorell. Barcelona. <sup>f</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Almassora. Castellón. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. <sup>j</sup>Médico de Familia. Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales del estudio IBERICAN (Identificación de la población Española de Riesgo Cardiovascular y reNal) son determinar la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y la incidencia de eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente trabajo fue analizar la prevalencia de FRCV en los pacientes de 80 o más años de edad incluidos en el estudio.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico que incluye a pacientes de 18 a 85 años asistidos en Atención Primaria. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital Clínico San Carlos (Madrid). Actualmente se han incluido 7.121 pacientes (objetivo logrado). A los pacientes incluidos se les realiza seguimiento durante al menos 5 años.

**Resultados:** Se analizaron 377 pacientes de 80 o más años (edad media  $81,9 \pm 1,6$  años). El 49,3% eran mujeres (54,2% en 80 años;  $p = 0,027$ ). Raza blanca 99,2%, hábitat urbano 60,5%, estudios primarios 57,5% (28,3% sin estudios, 10,4% estudios superiores y 3,7% universitarios), todos con diferencias significativas ( $p = 0,008$  a  $p = 0,001$ ) versus 80 años. Exploración física (media  $\pm$  desviación estándar): peso  $73,1 \pm 12,7$  Kg, talla  $1,6 \pm 0,1$  metros, índice de masa corporal  $29,1 \pm 6,4$  Kg/m<sup>2</sup>, perímetro de cintura  $99,5 \pm 13,6$  cm, presión arterial sistólica  $132,9 \pm 15,0$  y diastólica  $73,6 \pm 10,1$  mmHg, presión de pulso  $59,3 \pm 13,9$  mmHg y frecuencia cardíaca (FC)  $73,6 \pm 12,6$  latidos/minuto, todos  $p = 0,001$  versus 80 años excepto FC ( $p = 0,112$ ). FRCV: hipertensión arterial (HTA) 80,1% (IC95%: 75,7-83,8), dislipemia 64,7% (IC95%: 59,7-69,4), tabaquismo 3,2% (IC95%: 1,7-5,5), obesidad general 38,2 (IC95%: 33,3-43,3) y abdominal 65,5% (IC95%: 60,4-70,2), y diabetes mellitus 28,9% (IC95%: 24,4-33,7), todos  $p < 0,001$  versus 80 años; sedentarismo 47,6% (IC95%: 42,5-52,7), consumo elevado de alcohol (CEA) 8,5% (IC95%: 5,9-11,8), hiperuricemia 25,8% (IC95%: 21,1-30,8), y síndrome metabólico (SM) 51,7% (IC95%: 46,6-56,7), todos  $p < 0,001$  versus 80 años, excepto CEA ( $p = 0,015$ ).

**Conclusiones:** 8 de cada 10 pacientes de 80 o más años de edad incluidos en el estudio IBERICAN muestran HTA, 6 dislipemia y 3 de cada 10 diabetes mellitus, siendo otros FRCV también muy prevalentes. Se observa SM en 5 de cada 10 pacientes. Estos datos nos hacen pensar que hallaremos alta prevalencia de enfermedad cardiovascular y elevada incidencia de eventos cardiovasculares en el seguimiento.

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. IBERICAN.