



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

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^a, G. Rodríguez Roca^b, T. Sánchez Ruiz^c, J. Esturo Alcaine^d, S. Miravet Jiménez^e, S. Yáñez Freire^f, R. Piedra Castro^g, A. Frances Camus^h, F. Sanz Garcíaⁱ y J. Vergara Martín^j

^aCentro de Salud Conxo. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico de Familia. UGC Montealegre. Cádiz. ^eMédica Adjunta. ABS Martorell. Barcelona. ^fMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Almassora. Castellón. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. ^jMédico 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/m², 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.