



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4087 - PREVALENCIA DE LESIÓN DE ÓRGANO DIANA Y DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES DE 65 O MÁS AÑOS DE EDAD INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. García de la Cruz Sampedro^a, G. Rodríguez Roca^b, J. Iturralde Iriso^c, E. Loizaga González^d, A. Ruiz García^e, E. Gamero de Luna^f, A. Alonso Verdugo^g, M. Díez Pérez^h, N. Ramírez Mendozaⁱ y A. Romero Secín^j

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Noia. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ^cMédico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Álava. ^dMédico de Familia. Hospital Infanta Luisa. Sevilla. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid. ^fMédico de Familia. UGC El Juncal. Sevilla. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Tarancón. Cuenca. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Los Cármes. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Bañaderos. Las Palmas de Gran Canaria. ^jMédico de Familia. Centro de Salud José M^a Velasco. Asturias.

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 lesión de órgano diana (LOD) y de enfermedad cardiovascular (ECV) en los pacientes de 65 o más años de edad incluidos en el estudio.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se incluyen a pacientes de 18 a 85 años asistidos en consultas de Atención Primaria. Actualmente el tamaño muestral es 7.121 pacientes (objetivo logrado). A los pacientes incluidos se les realiza seguimiento durante al menos 5 años.

Resultados: Se analizaron 2.589 pacientes de 65 o más años (edad media $72,8 \pm 5,4$ años). El 52,5% eran mujeres (55,5% en 65 años; $p = 0,018$). FRCV: hipertensión arterial 73,5%, dislipemia 67,3%, tabaquismo 7,3%, obesidad general 40,9 y abdominal 66,9%, y diabetes mellitus 31,2%; sedentarismo 33,2%, consumo elevado de alcohol 13,2%, hiperuricemia 20,7%, y síndrome metabólico 52,7%. Riesgo cardiovascular (RCV) SCORE: bajo 0,1%, moderado 4,5%, alto 17,2% y muy alto 78,2%. LOD: hipertrofia ventricular izquierda (por electrocardiograma o ecocardiograma) 7,1% (IC95%: 6,1-8,1), índice tobillo-brazo 0,9 2,9% (IC95%: 2,3-3,6), microalbuminuria 11,3% (IC95%: 10,1-12,6), presión de pulso > 60 mmHg en > 65 años 45,8% (IC95%: 43,9-47,8); el 54,7% (IC95%: 52,8-56,6) presentaba alguna de las cuatro LOD. ECV: cardiopatía isquémica 11,6% (IC95%: 10,4-12,9), ictus 6,2% (IC95%: 5,3-7,2), enfermedad arterial periférica 8,0% (IC95%: 7,0-9,1), insuficiencia cardíaca 6,6% (IC95%: 5,7-7,7), retinopatía avanzada 1,0% (IC95%: 0,7-1,5). Hallamos enfermedad renal (filtrado glomerular $60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$ con ecuación CKD-EPI) en un 17,4% (IC95%: 16,0-19,0) y fibrilación auricular en un 12,0% (IC95%: 10,7-13,3).

Conclusiones: 5 de cada 10 pacientes de 65 o más años presenta algún tipo de LOD. La cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardíaca y el ictus son las patologías cardiovasculares más frecuentes en esta población. Dado el RCV hallado en esta población, esperamos encontrar una alta incidencia de eventos cardiovasculares durante el seguimiento.

Palabras clave: Lesión de órganos diana. Enfermedad cardiovascular. 65 o más años de edad.