



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3543 - DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO CARDIOVASCULAR POR SEXOS EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. García de la Cruz Sampedro<sup>1</sup>, G. Mediavilla Tris<sup>2</sup>, M. Pérez Martínez<sup>3</sup>, J. Soto Olvera<sup>4</sup>, M. Verdú Mahiques<sup>5</sup>, M. Bravo Vicien<sup>6</sup>, C. Cabrera Rodríguez<sup>7</sup>, R. Carrascal Garrido<sup>8</sup>, F. Contreras Anguita<sup>9</sup> y A. Barquilla García<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Noia. Santiago de Compostela. A Coruña. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rambizcarra I. Álava. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud El Parque-Somío. Gijón. Asturias. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Genovés. Valencia. <sup>6</sup>Médico de Familia. CAP Sud Sabadell. Barcelona. <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Caleta. Granada. <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Armilla. Granada. <sup>9</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Caleta-Albayda. Granada. <sup>10</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres.

### 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 específico de la presente comunicación es analizar las diferencias en la incidencia de eventos cardiovasculares entre ambos sexos.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Actualmente, disponemos de datos de seguimiento de 4.724 pacientes con una mediana de seguimiento de 24 meses. Se consideraron eventos cardiovasculares la aparición de nuevos eventos por cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica. Se analizaron los hazard ratio (HR) de la relación entre mujeres y varones.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,8$  años, y el 54,5% eran mujeres. El 4,4% de los pacientes en seguimiento presentaron un evento cardiovascular, con una HR de 0,64 (IC95%: 0,49-0,85,  $p = 0,002$ ) en general para nuevos eventos. La incidencia fue mayor para la insuficiencia cardíaca (1,1%) y cardiopatía isquémica (1,1%) con menor riesgo también para las mujeres: HR 0,53 (IC95%: 0,30-0,93,  $p = 0,026$ ) y HR 0,57 (IC95%: 0,32-1,01,  $p = 0,053$ ), respectivamente. Menor incidencia presentaron el ictus (0,7%) y la enfermedad arterial periférica (0,7%) sin observarse diferencias por sexos en ninguna de las dos: HR 0,96 (IC95%: 0,48-1,95,  $p = 0,921$ ) y 0,55 (IC95%: 0,28-1,10,  $p = 0,093$ ).

**Conclusiones:** La cohorte IBERICAN incluye pacientes de mediana edad y predominio de mujeres, en los que la enfermedad cardiovascular de nueva aparición es más incidente en varones, de modo que el sexo femenino se comporta como factor protector. Será necesario mayor número de eventos y más tiempo de seguimiento para confirmar estos resultados, además de un análisis multivariante que tenga en cuenta la presencia de factores de riesgo cardiovascular y su grado de control.

**Palabras clave:** Sexo. Factores de riesgo cardiovascular. IBERICAN.