Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):50

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3619 - DIFERENCIAS POR SEXOS EN LA PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez[1], J. Torres Vázquez[2], A. Vélez Escalante[3], F. Zaballos Sánchez[4], M. Zamora Gómez[5], N. Cubelos Fernández[6], S. Abad Sánchez[7], J. Diéguez Parra[8], E. Jiménez Marín[9] y R. Micó Pérez[10]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Noia de Santiago de Compostela. A Coruña.[2]Centro de Salud Villanueva del Fresno. Badajoz.[3]Médico de Familia. Centro de Salud Altamira. Puente San Miguel. Cantabria.[4]Médico de Familia. Centro de Salud de Tavalán. Cáceres.[5]Médico de Familia. Centro de Salud Daroca. Madrid.[6]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León.[7]Médico de Familia. Centro de Salud Jardín. Málaga.[8] Médico de Familia. CAP Joan Planes de Castellbisbal. Barcelona.[9]Médico de Familia. Centro de Salud de Delicias Sur. Zaragoza. [10]Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia.

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 de las características basales de la muestra.

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. La definición de los factores de riesgo, así como las lesiones subclínicas de órgano diana y enfermedad cardiovascular se definieron según los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Europea de Hipertensión.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de 57,8 ± 14,8 años, y el 54,5% eran mujeres. Se observó mayor frecuencia en varones de dislipemia (53,7% vs 47,5%, p 0,001), hipertensión arterial (53,2% vs 43,6%, p 0,001), síndrome metabólico (42,5% vs 37,6%, p 0,001), diabetes (24,6% vs 16,5%, p 0,001), tabaquismo (20,4% vs 15,3%, p 0,001) e hiperuricemia (18,7% vs 14,2%, p 0,001). En cambio, la obesidad abdominal (63,7% vs 45,9%, p 0,001) y el sedentarismo (32,3% vs 25,7%, p 0,001) fueron más frecuentes en las mujeres. Las lesiones subclínicas de órgano diana fueron más frecuentes en varones (28,9% vs 22,6%, p 0,001), en particular la albuminuria (10,3% vs 5,4%, p 0,001) y la hipertrofia ventricular izquierda (5,3% vs 2,8%, p 0,001). La cardiopatía isquémica también fue más frecuente en varones (9,9% vs 5,0%, p 0,001) al igual que la fibrilación auricular (7,2% vs 4,6%, p 0,001), la enfermedad arterial periférica (4,1% vs 2,6%, p 0,001) y el ictus (4,7% vs 3,4%, p = 0,016).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes de mediana edad y predominio de mujeres, en los que se observa mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular, lesión subclínica y enfermedad cardiovascular previa en varones lo que les confiere alto riesgo cardiovascular y es previsible una elevada tasa de eventos cardiovasculares en el seguimiento de la cohorte.

Palabras clave: IBERICAN. Riesgo cardiovascular. Diabetes.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.