

424/4122 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, ENFERMEDAD RENAL Y LESIÓN DE ÓRGANO DIANA EN LOS PACIENTES SEDENTARIOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN. RESULTADOS DEFINITIVOS

R. Micó Pérez¹, J. Llisterri Caro², A. Segura Fragoso³, E. Jiménez Marín⁴, A. Vélez Escalante⁵, F. Zaballos Sánchez⁶, M. Zamora Gómez⁷, N. Cubelos Fernández⁸, S. Abad Sánchez⁹ y J. Diéguez Parra¹⁰

¹Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. ²Médico de Familia. Fundación SEMERGEN. Madrid. ³Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud de Delicias Sur. Zaragoza. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Altamira. Puente San Miguel. Cantabria. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud de Tavalán. Cáceres. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Daroca. Madrid. ⁸Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado. León. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Jardín. Málaga. ¹⁰Médico de Familia. CAP Joan Planes de Castellbisbal. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la incidencia y prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente estudio fue conocer la prevalencia de la enfermedad cardiovascular (ECV), renal (ER) y lesión de órgano diana (LOD) en los pacientes sedentarios incluidos en el Estudio IBERICAN.

Metodología: Estudio de prevalencia con los datos basales del estudio IBERICAN. El sedentarismo se definió como la ausencia de la actividad física reconocida por el propio paciente. Se analizaron las diferencias entre pacientes sedentarios y no sedentarios y se estimaron, mediante regresión logística no condicional (ORa), las variables asociadas al sedentarismo.

Resultados: Mostramos los datos de 8.017 pacientes, de los cuales 2.351 (29,3%) eran sedentarios. Los pacientes sedentarios, comparado con los no sedentarios tenían más edad, mayor prevalencia de mujeres, y FRCV: HTA, DM, dislipemia y obesidad. La ECV fue más frecuente en los sedentarios (19,9% vs 14,9%), así como la LOD (29,5% vs 11,5%). La prevalencia de sedentarismo se incrementó con la edad, un 1,5% por cada año cumplido (ORa = 1,015), con el IMC (ORa = 1,075), por ser fumador (ORa = 1,69) y en aquellos con un RCV moderado (ORa = 1,52). Por el contrario la prevalencia de sedentarismo fue menor, en un 35% en hombres (ORa = 1,65), un 15% en diabéticos (ORa = 0,85), un 23% en HTA (ORa = 0,77) y un 25% y 24% en pacientes con ECV (ORa = 0,75) o renal (ORa = 0,76).

Conclusiones: La prevalencia de sedentarismo en los pacientes del estudio IBERICAN es elevada, uno de cada tres pacientes. Los pacientes sedentarios presentan una mayor prevalencia de ECV, ER y LOD. El sedentarismo es más frecuente a mayor edad, IMC, en las mujeres, en fumadores y en RCV moderado.

Palabras clave: Atención primaria. Sedentarismo. Enfermedad cardiovascular y renal.