Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):84

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1738 - ELEVACIÓN DE LA FRECUENCIA CARDIACA COMO FACTOR DE RIESGO EN EL ESTUDIO IBERICAN, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

S. Velilla Zancada[1], N. Aguilar Gómez[2], J. de Nicolás Jiménez[3], B. López Uriarte[4], A. García Palacio[5], G. Nieto Barco[6], S. Martínez Palli[7], J. Ramírez Torres[8], G. Reviriego Jaén[9] y M. Prieto Díaz[10]

[1]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Espartero. Logroño. La Rioja. [2]CS Torreblanca. Castellón. [3]CS Trujillo-Cons. Jaraizejo. Caceres. [4]CS Humanes de Madrid. Madrid. [5]CS Coia. Pontevedra. [6]Cons. Local La Coronada. Badajoz. [7]CS Palma de Mallorca. Baleares. [8]CS Puerta Blanca. Málaga. [9]CS Barajas. Madrid. [10]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo específico de la presente comunicación fue conocer las características de los pacientes con elevación de la frecuencia cardiaca (FC) por encima de 80 latidos por minuto (lpm).

Métodos: IBERICAN fue un estudio longitudinal, observacional, prospectivo y multicéntrico en el que se incluyeron a pacientes de 18 a 85 años asistidos en consultas de Atención Primaria en España. Se ha alcanzado el tamaño muestral objetivo con 8,114 sujetos incluidos, que serán seguidos durante al menos 5 años. Para este subanálisis fueron validos 8.066 sujetos. Se presentó el análisis de los pacientes con elevación de la FC superior a 80 como factores de riesgo cardiovascular (FRCV) según la guía ESC-ESH 2018.

Resultados: Entre los 8.066 pacientes incluidos el 21,3% (n = 1.706) presentaban elevación de la FC. Se observó una mayor prevalencia en mujeres (22,6% *vs.* 19,8%, p = 0,003) con similar edad (57,8 ± 14,6 *vs.* 57,9 ± 14,8, p = 0,849). Se observó mayor prevalencia de FRCV como hipertensión arterial (23,5% *vs.* 19,3%, p < 0,001); dislipemia (23,6% *vs.* 19,6%, p < 0,001); diabetes (26,1% *vs.* 20,1%, p < 0,001); obesidad (24,8 *vs.* 19,4%, p < 0,001); sedentarismo (26,9% *vs.* 19,0%, p < 0,001) y tabaquismo (26,3% *vs.* 20,3%, p < 0,001); sin encontrase en el consumo excesivo de alcohol (23,1% *vs.* 21,1% p = 0,149). Otras patologías cardiovasculares como la insuficiencia cardiaca (31,7% *vs.* 21,0%, p < 0,001), fibrilación auricular (25,5% *vs.* 21,1%, p = 0,022); enfermedad arterial periférica (12,2% *vs.* 4,2% p < 0,001) y enfermedad renal crónica por CKD-EPI (24,2% *vs.* 21,1% p = 0,058); fueron más prevalentes en pacientes con elevación de la FC. Lesiones subclínicas de órgano diana como índice tobillo-brazo (ITB) < 0,9 (3,3% *vs.* 1,6%, p < 0,01); hipertrofia ventricular izquierda (HVI) (27,8% *vs.* 21,1%, p = 0,004) y la microalbuminuria (28,0% *vs.* 20,8%, p 60 mmHg (19,1% *vs.* 21,8% p = 0,030) y la cardiopatía (15,5 *vs.* 21,8% p < 0,001) fueron mas prevalentes en el grupo con FC normal. No hubo diferencias en el ITB (17,0% *vs.* 21,4% p = 0,219) y el antecedente de ictus (24,5% *vs.* 21,2% p = 0,161).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye casi 2.000 pacientes con elevación de la FC. Estos pacientes son mayoritariamente mujeres, con más FRCV, más lesiones subclínicas y más daño renal asociado. Es necesario analizar el seguimiento de la cohorte para evaluar el pronóstico de este grupo de pacientes en función de las comorbilidades descritas.

Palabras clave: Frecuencia cardiaca. Factores de riesgo. Enfermedad cardiovascular.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.