



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1226 - VARIABLES ASOCIADAS A LA PRESENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Escobar Cervantes<sup>1</sup>, J. Sierra Tapia<sup>2</sup>, J. Zuazagoitia Nubla<sup>3</sup>, A. Cuco Alberola<sup>4</sup>, N. Díaz Rodríguez<sup>5</sup>, L. Fernández Fernández<sup>6</sup>, D. Fernández Valverde<sup>7</sup>, A. Fidalgo González<sup>8</sup>, I. Godoy García<sup>9</sup> y G. Grasa Lambea<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Investigador. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miajadas. Cáceres. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santutxu-Solokoetxe. Vizcaya. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fábrica. Alicante. <sup>5</sup>Investigador. Centro de Salud A Valenza. Barbadás. Orense. <sup>6</sup>Investigador. Consultorio Local Bienvenida. Bienvenida. Badajoz. <sup>7</sup>Investigadora. Centro de Salud Poble Sec-Les Hortes. Barcelona. <sup>8</sup>Investigadora. Centro de Salud Mos. Mos. Pontevedra. <sup>9</sup>Investigador. Centro de Salud Taco. San Cristóbal de la Laguna. Santa Cruz de Tenerife. <sup>10</sup>Investigador. Centro de Salud Daroca. Daroca. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar qué variables clínicas se asocian a un mayor riesgo de presentar enfermedad cardiovascular (ECV) en el estudio IBERICAN.

**Métodos:** IBERICAN es un estudio observacional, prospectivo y de no intervención, de pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Se analizan los datos basales (n = 8.066). La ECV se definió como la presencia de cardiopatía isquémica, ictus, enfermedad arterial periférica y/o insuficiencia cardiaca.

**Resultados:** De los 8.066 pacientes incluidos basalmente, 1.290 (16,0%) tenían ECV. La edad media de los pacientes con ECV fue  $65,6 \pm 12,7$  años, frente a  $56,4 \pm 14,8$  años de los pacientes sin ECV (66-75 años: OR 2,46; IC95% 2,14-2,82; > 75 años: OR 4,30; IC95% 3,65-5,06). Los pacientes con ECV eran más frecuentemente varones (55,3% vs. 43,5%; OR 1,60; IC95% 1,42-1,82), y tenían más hipertensión arterial (70,9% vs. 43,6%; OR 1,95; IC95% 1,69-2,25), dislipemia (69,5% vs. 46,6%; OR 1,80; IC95% 1,58-2,06), obesidad (42,5% vs. 33,8%; OR 1,28; IC95% 1,13-1,45), diabetes (33,5% vs. 17,6%; OR 1,69; IC95% 1,47-1,94), sedentarismo (35,7% vs. 28,1%; OR 1,26; IC95% 1,10-1,43), insuficiencia renal (19,7% vs. 8,0%; OR 1,73; IC95% 1,44-2,08) e hipertrofia ventricular izquierda (12,9% vs. 2,2%; OR 4,75; IC95% 3,74-6,04).

**Conclusiones:** La edad avanzada, y la presencia de factores de riesgo, y daño orgánico subclínico se asocian con un mayor riesgo de presentar ECV, por lo que es necesario un control más estricto en estos pacientes.

**Palabras clave:** IBERICAN. Cardiovascular. Riesgo.