



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 333/350 - GRADO DE ACTIVIDAD FÍSICA, ALIMENTACIÓN Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN ÁREA DE SALUD

J. Teruel Ríos<sup>1</sup>, A. Kramer Ramos<sup>2</sup>, Y. Bautista Mártir<sup>1</sup>, F. Martínez García<sup>3</sup>, J. Bernabé Mora<sup>1</sup>, A. Santo González<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>2</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia.

### Resumen

**Introducción:** La relación entre salud y actividad física es un hecho constatado [1]. La población española en su conjunto presenta una elevada morbilidad cardiovascular, siendo superior al 20% cuando nos referimos a tabaquismo, obesidad, HTA, DLP y DM2 [2-3]. La Atención Primaria es el principal ámbito sanitario para enfrentarse a la enfermedad cardiovascular. El ejercicio físico y la alimentación equilibrada son unas de las herramientas para conseguirlo [4].

**Objetivos:** Valorar la correlación del nivel de actividad física, hábitos alimenticios y el grado de control alcanzado en los FRCV.

**Diseño:** Descriptivo, transversal, observacional, ambispectivo, en una muestra de pacientes de la Región de Murcia con datos obtenidos mediante entrevista telefónica y recogidos a través de la historia clínica electrónica OMI-AP.

**Emplazamiento:** Centros de salud del Área I.

**Material y métodos:** Pacientes de 18-64 años diagnosticados de algún FRCV que consultaron durante el año 2017. Muestra de 451 pacientes en una población de 162.560 habitantes (nivel de confianza 95%, precisión 5%, proporción esperada 50%). Se recogerán variables referidas a edad, sexo, IMC, FRCV, así como variables analíticas y comorbilidades. El grado de control de los FRCV se determinará por las actuales Guías de Práctica clínica. El nivel de actividad física se establecerá por el cuestionario EHIS-PAQ y los hábitos alimentarios según la Encuesta Europea de Salud en España. Análisis: estudio descriptivo y comparación entre variables por medio de t-Student o ANOVA para variables cuantitativas; y la prueba de Chi-cuadrado para variables cualitativas. La correlación entre variables por medio de los coeficientes de Pearson o Spearman y la dependencia por regresión logística binaria.

**Aplicabilidad:** Los resultados nos podrán orientar a seleccionar las mejores estrategias dietéticas y de ejercicio para alcanzar el control de los diferentes FRCV.

**Cronograma:** Aprobación por CEIC y cumplimentación del CRD (marzo-junio/2018).

Análisis/resultados/conclusiones: julio-septiembre/2018.

**Resultados esperados:** Se espera describir el nivel de actividad física y la adecuación de la dieta alimentaria a la presencia de FRCV y la existencia de relación entre ellas.

**Aspectos ético-legales:** Autorización de CEIC. Consentimiento firmado para acceso a datos de historial clínico. Compromiso de confidencialidad de todos los investigadores.

## **Bibliografía**

Omorou, A. Y., Vuillemin, A., (2016). 10-year cumulative and bidirectional associations of domain-specific physical activity and sedentary behaviour with health-related quality of life in French adults: Results from the SU.VI.MAX studies. *Preventive Medicine*, 88(2016), 66–72.

José Medrano, M., Cerrato, E., Boix, R., (2005). Factores de riesgo cardiovascular en la población española: metaanálisis de estudios transversales. *Medicina Clínica*, 124(16), 606–612.

Grau M., Elosua R., Cabrera de León A., Guembe M. J., Baena-Díez J. M., Vega Alonso T., (2011). Cardiovascular Risk Factors in Spain in the First Decade of the 21st Century, a Pooled Analysis With Individual Data From 11 Population-Based Studies: the DARIOS Study. *Rev Esp Cardiol (English Edition)*, 64(4), 295–304.

Hoes AW., Agewall S, Albus C, Brotons C, Catapano AL, Cooney MT, Zamorano JL. (2016). Guía ESC 2016 sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica. *Rev Esp Cardiol*, 69 (10), 939.e1-939.e87.

**Palabras clave:** Actividad física, control factores riesgo cardiovascular