



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

271/45 - DESARROLLO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EN LOS PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA PREVIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Beato Fernández^a, L. Romero Iglesias^b, R. Sánchez Rodríguez^c, H. Suárez Hernández^d, A. Tamarit Latre^e, J. Torres Vazquez^f, J. Alonso Jerez^g, C. Barceló Dupuy^h, A. Barranco Apoitiaⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico de Familia. CAT Premià. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. La Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Oviedo. ^dConsultorio Cardones. Centro de Salud Arucas. Tenerife. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Villanueva del Fresno. Badajoz. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Tejina. Tenerife. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Turis. Valencia. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Goya. Madrid. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín. Oviedo.

Resumen

Objetivos: conocer la incidencia de eventos cardiovasculares en pacientes con cardiopatía isquémica previa en el estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida será de aproximadamente 7.000 pacientes y se seguirá anualmente durante al menos 5 años. Se presentan los datos de 5.016 pacientes con el seguimiento disponible de 2.078 de ellos. La información se recogió a lo largo de los 16,3 meses de seguimiento medio disponible, con un máximo de 32 meses.

Resultados: Se observó una prevalencia de cardiopatía isquémica del 7,4% (n = 371 pacientes). Un total de 250 pacientes presentaron al menos un evento cardiovascular (12,0%) y 171 pacientes (8,2%) durante el seguimiento presentaron algún FRCV nuevo. El debut de un FRCV o ECV a lo largo del seguimiento fue mayor en pacientes con cardiopatía isquémica (25,5% vs 10,9%, p 0,001). No se observó mayor incidencia de FRCV (5,5% vs 8,5%, p = 176) pero sí mayor presencia de eventos cardiovasculares (21,2% vs 10,0%, p 0,001), con mayor tasa de ingresos (8,5% vs 2,4%, p 0,001) y de mortalidad (3,0% vs 0,2%, p 0,001).

Conclusiones: Los pacientes con cardiopatía isquémica presentaron mayor número de eventos, con mayor tasa de hospitalización y mayor mortalidad, lo que se deberá comprobar en el seguimiento de la cohorte.

Palabras clave: Cardiopatía isquémica. Factores de riesgo cardiovascular. Eventos cardiovasculares.