



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/382 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. García de la Cruz Sampedro^a, J. Panisello Royo^b, C. Gómez Montes^c, J. García Pascual^d, R. Sáez Jiménez^e y M. Prieto Díaz^f

^aCentro de Salud de Noia. La Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Carlos Igualada. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Estepona. Málaga. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Arganda del Rey. Madrid. ^eEAP Presentación Sabio. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. Asturias.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de la insuficiencia cardiaca y su relación con factores de riesgo cardiovascular (FRCV) lesión de órgano subclínica (LOS) y enfermedad cardiovascular-renal establecida (ECV) en la población del Estudio IBERICAN.

Metodología: El Estudio IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico con sujetos entre 18 y 85 años, atendidos en consultas de AP. Se estima alcanzar una muestra de 7.000 pacientes seguidos durante un mínimo de 5 años. Se presentan las características basales de un corte durante el periodo de inclusión ($n = 3.042$). Se estudiaron sujetos con insuficiencia cardiaca y se analizó su asociación con la presencia FRCV: hipertensión, diabetes, dislipemia, tabaquismo y obesidad, con LOS: Hipertrofia de ventrículo izquierdo (HVI) por ECG/ECO, filtrado glomerular 60 ml/min, microalbuminuria e índice tobillo/brazo 0,9, y con ECV: cardiopatía isquémica, ictus, arteriopatía periférica y nefropatía.

Resultados: 3.042 sujetos incluidos, 87 sujetos (2,9%) presentaban insuficiencia cardiaca. 56,3% eran mujeres. Edad media 68 ± 13 años. Los FRCV que presentaban los sujetos con insuficiencia cardiaca: hipertensión (77%) obesidad (45,3%), diabetes (39,1%), dislipemia (71,3%), tabaco (13,1%). La presencia de insuficiencia cardiaca fue similar en mujeres y varones (3% vs 2,9%, $p = NS$). Respecto a los FRCV fue: hipertensión 77% vs 46,3%, $p < 0,001$; obesidad 45,3% vs 32,5%, $p = 0,05$; diabetes 39,1% vs 18,2%, $p < 0,001$; dislipemia 71,3% vs 49,7%, $p < 0,001$; tabaquismo 13,1% vs 18,4%, $p = NS$. Respecto a la LOS: HVI 32,9% vs 3,8%, $p < 0,001$; índice tobillo/brazo 80% vs 16,7%, $p < 0,001$; filtrado glomerular menor de 60 ml/min 29,8% vs 7,7%, $p < 0,001$; microalbuminuria 21,7% vs 9,2%, $p < 0,01$. Respecto a la ECV: cardiopatía isquémica 24,1% vs 7,4%, $p < 0,001$; ictus 20,7% vs 4,1%, $p < 0,001$; arteriopatía periférica 20,7% vs 2,9%, $p < 0,001$; nefropatía 34,7% vs 10,3%, $p < 0,001$. El grado de control de PA (ESH 2013) fue peor en los sujetos con insuficiencia cardiaca (51,5% vs 59%), pero no significativa.

Conclusiones: En el Estudio IBERICAN la prevalencia de insuficiencia cardiaca fue similar en mujeres y varones. La insuficiencia cardiaca guarda una relación con la presencia de FRCV, LOS y ECV. El grado de control de PA fue peor en los sujetos con insuficiencia cardiaca, pero no significativa.