



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

## 413/104 - GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PREVIA DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. Romero Iglesias<sup>1</sup>, C. Pérez Ibáñez<sup>2</sup>, M. Pérez Martínez<sup>3</sup>, M. Pérez Souto<sup>4</sup>, A. Piera Carbonell<sup>5</sup>, J. Prieto Romo<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Porto Do Son. A Coruña. <sup>2</sup>Unidad de Gestión Clínica Fuensanta. <sup>3</sup>Centro de Salud El Parque-Somió. <sup>4</sup>Centro de Salud Punta Hidalgo. <sup>5</sup>Centro de Salud Luanco-Gozón. <sup>6</sup>Centro de Salud Navalmoral de la Mata.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo específico de la presente comunicación fue conocer la prevalencia y grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes con enfermedad cardiovascular (ECV) incluidos en el estudio.

**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. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,7$  años, y el 54,2% eran mujeres. El 16,2% de los pacientes presentaban una enfermedad cardiovascular previa. La edad media de los pacientes con ECV era superior ( $65,5 \pm 12,7$  vs  $56,3 \pm 14,7$ , p 0,001) y había mayor porcentaje de varones (54,9% vs 44,0%, p 0,001). La prevalencia de los diferentes FRCV fue mayor en pacientes con ECV: Hipertensión arterial (HTA) (70,3% vs 43,9%, p 0,001), dislipemia (69,4% vs 46,8%, p 0,001), contacto con el tabaquismo (53,9% vs 45,6%, p 0,001), síndrome metabólico (52,8% vs 36,9%, p 0,001), obesidad (43,2% vs 34,3%, p 0,001), sedentarismo (35,9% vs 28,6%, p = 0,002), diabetes mellitus tipo 2 (34,3% vs 17,3%, p 0,001) e hiperuricemia (21,5% vs 15,4%, p = 0,01). El grado de control de la dislipemia fue peor en pacientes con ECV (19,6% vs 36,5%, p 0,001), mientras que la diabetes mellitus tipo 2 estaba mejor controlada (80,3% vs 65,8%, p 0,001) y no se observaron diferencias en el caso de HTA (57,4% vs 57,6%, p = 0,247).

**Conclusiones:** La prevalencia de todos los FRCV analizados es mayor en pacientes con ECV, solamente la dislipemia tiene peor pronóstico. Será importante analizar el efecto pronóstico de cada FRCV así como su grado de control en el pronóstico cardiovascular de los pacientes con ECV.

**Palabras clave:** FRCV. IBERICAN.