



6047-645. PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

Elena Jiménez Baena³, José Polo García², Miguel Turégano Yedro¹, Alfonso Barquilla García⁴, Jesús Iturralde Iriso⁵, Lisardo García Matarín⁶, Francisca Molina Escribano⁷ y Sergio Cinza Sanjurjo⁸, del ¹Centro de Salud San Jorge, Cáceres, ²Centro de Salud Casar de Cáceres, Cáceres, ³Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, ⁴Centro de Salud Trujillo, Cáceres, ⁵Centro de Salud La Habana, Álava, ⁶Unidad de Gestión Clínica El Parador, Almería, ⁷Centro de Salud Casas Ibáñez, Albacete y ⁸Centro de Salud Porto do Son, A Coruña.

Resumen

Introducción y objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN (Identificación de la población Española con Riesgo Cardiovascular y reNal) son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar las características de los pacientes con Fibrilación Auricular (FA) incluidos en el estudio IBERICAN.

Métodos: 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, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. El corte analizado (n = 5.941) presentó una prevalencia de fibrilación auricular (FA) del 5,5% (n = 329).

Resultados: La prevalencia de los FRCV fue superior en pacientes con FA respecto a los que no tienen FA: HTA (75,5 frente a 46,7%, p 0,001), dislipemia (63,7 frente a 49,6%, p = 0,001) y diabetes (32,6 frente a 18,9%, p 0,001). El tabaquismo activo mostró una relación inversa, siendo menos prevalente en los pacientes con FA (6,1 frente a 18,5%, p 0,05). El grado de control de la dislipemia fue peor en pacientes con FA (32,3 frente a 32,1%, p = 0,368). La diabetes no presentó mejor control significativo en pacientes con FA (75,7 frente a 67,9%, p = 0,915). La HTA no mostró diferencias significativas en el grado de control de los pacientes con FA respecto a los sin FA (57,8 frente a 56,5%, p = 0,415).

Conclusiones: Todos los FRCV, a excepción del tabaquismo, fueron más prevalentes en pacientes con FA. En la muestra analizada no observamos diferencias en el grado de control de estos factores de riesgo cardiovascular analizados en los pacientes con fibrilación auricular con respecto a los que no tenían FA.