



Revista Española de Cardiología



4003-6. EFECTO DE LA EDAD SOBRE EL TRATAMIENTO Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN ESPAÑA. ANÁLISIS AGRUPADO CON DATOS INDIVIDUALES DE 11 ESTUDIOS POBLACIONALES ESPAÑOLES

José Miguel Baena Díez, Francisco Javier Félix, Antonio Cabrera de León, María Jesús Guembe, Héctor Sanz, Montserrat Fitó, Jaume Marrugat y Daniel Fernández Berges del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Barcelona.

Resumen

Antecedentes y Objetivos: El control de los factores de riesgo cardiovascular es una de las asignaturas pendientes en España. El objetivo del presente trabajo es analizar el grado de tratamiento farmacológico y control de la hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM) e hipercolesterolemia (HC) en personas de 35-74 años de prevención primaria en función de la edad.

Métodos: Análisis agrupado con datos individuales de 11 estudios poblacionales realizados en 10 Comunidades Autónomas españolas en la 1ª década del siglo XXI. Se usaron cuestionarios estandarizados y medidas de presión arterial, hemoglobina glicosilada y perfil lipídico. Se consideró como buen control de la HTA a la presión arterial < 140/90 mmHg, de la DM la hemoglobina glicosilada < 7% y de la HC los criterios del Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud, es decir, si el colesterol de las lipoproteínas de baja densidad era < 100 mg/dl en diabéticos, < 130 mg/dl en las personas con riesgo coronario moderado o alto-muy alto y < 160 mg/dl en las de riesgo bajo, estratificando a los pacientes por edad (punto de corte 65 años).

Resultados: Se incluyeron 27.903 participantes (54% mujeres). Estaban diagnosticados de HTA el 29%, de DM el 14% y de HC el 34%. Respecto a la HTA, estaban tratados el 84% de los ≥ 65 años y el 65% de los < 65 años ($p < 0,001$), en la DM el 73% de los ≥ 65 años y el 63% de los < 65 años ($p = 0,006$) y en la HC el 58% de los ≥ 65 años y el 35% de los < 65 años ($p < 0,001$). En relación a la HTA, tenían buen control el 32% los ≥ 65 años y el 41% de los < 65 años ($p < 0,001$), en la DM el 64% de los ≥ 65 años y el 63% de los < 65 años ($p = 0,823$) y en la HC el 42% de los ≥ 65 años y el 45% de los < 65 años ($p < 0,048$).

Conclusiones: La proporción de personas tratadas farmacológicamente con HTA, DM e HC mayores de 65 años es superior respecto a pacientes menores de esta edad. Sin embargo, su control es peor en el caso de la HTA y la HC, sin diferencias en la DM.