

INCIDENCIA ACUMULADA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN HIPERTENSOS DE ATENCIÓN PRIMARIA: COHORTE RETROSPECTIVA EN TRES AÑOS DE SEGUIMIENTO

AUTORES: Sandra Gonçalves Santiago de Carvalho ⁽¹⁾. MIR 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada
Ana Martín Fernández ⁽²⁾ MIR 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada
Rita María Virlobova Cebrián ⁽³⁾ .MIR 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada
Carolina Ruiz Andrés ⁽⁴⁾ .MIR 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada
Ruth Valdivieso Rodríguez ⁽⁵⁾ .MIR 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada
Eva Rojas García ⁽⁶⁾ .MIR 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mirasierra. Granada

OBJETIVOS

- Estimar la **incidencia acumulada** (Inc_{ac}) de **enfermedad cardiovascular** (ECV) en tres años de seguimiento **en los hipertensos (HT) de Atención Primaria**.
- Explorar su relación con resultados intermedios de control de riesgo cardiovascular.

METODOLOGÍA

- **Población:** cohorte retrospectiva con tres años de observación (2013 a 2015)
- **Tamaño muestral:** **1594 hipertensos** (HT) seleccionados mediante muestreo proporcional al total de las **35 Unidades de Gestión Clínica del Distrito Sanitario**. Tamaño para confianza 0,95, precisión 0,03 y porcentaje esperado 0,5.
- **Variables:**
 - **HT:** pacientes mayores de 14 años incluidos en programa o cartera de servicios de hipertensión arterial.
 - **ECV:** aquellos sujetos con cardiopatía isquémica y/o enfermedad cerebrovascular registrada en su historia clínica.
 - Cifras de glucemia, lípidos y presión arterial.
- **Análisis:** univariante, bivariante y multivariante.

RESULTADOS

- Al inicio del seguimiento → 59% mujeres
→ 70,1 años edad media
→ 13% tenían ECV.
- **Inc_{ac} ECV en tres años₂₀₁₃₋₂₀₁₅ → 5,6%**
Incidencia anual → **2%** (incrementa con la edad $p=0,00$)
- **Inc_{ac} (reincidencia)**
 - ↳ Con ECV previas → **31%** (10% anual)
 - ↳ Sin ECV → **2%** (RR=15).
- **Inc_{ac} en DM** { En diabéticos → **10,2%**
no diabéticos → **3,4%** ($p=0,00$)
- Padecieron **eventos cardiovasculares incidentes vs no padecieron ECV** en los tres años siguientes tenían:
 - ✓ **mayor** promedio de glucemia en ayunas
 - ✓ **menor** promedio de colesterol total
 - ✓ **similares** cifras tensionales
- **Análisis multivariante:** Inc de ECV en HT se relacionó independientemente con: perfiles de ECV previa
perfil glucémico
presión arterial sistólica.

COMENTARIO Y CONCLUSIONES

- **Inc_{ac} anual de ECV en hipertensos** fue del **2%**, coincidiendo con los resultados observados en otras publicaciones.
- Anualmente un **0,6%** de los HT en prevención cardiovascular primaria cambiaron a secundaria (2% en tres años).
- **Inc_{ac} de ECV en HT:** relaciona fuertemente con la presencia previa de ECV y con el peor control glucémico.
relación lineal inversa con las cifras de presión arterial sistólica, lo que puede plantear interrogantes clínicos