

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA. ¿DETERMINANTE PRONÓSTICO?

**A. Vizcaya Ramos, D. Fabeiro Romero, A. Herrero Suárez, C. Iglesias Díaz,
C. Blanco Sánchez, A. Molina Blanco, I. Casado Górriz, A. Veiga Vázquez
En representación del GRUPO BARBANZA**

**XVI CONGRESO DA SOCIEDADE GALEGA DE HIPERTENSION
A Toxa, 25 e 26 Setembro 2009**

INTRODUCCIÓN

- La cardiopatía isquémica (CI) constituye la patología cardiovascular más prevalente en la actualidad, determinando una importante proporción de mortalidad y morbilidad.

OBJETIVO

- 1.-Describir las características clínicas y terapéuticas
- 2.-Conocer el pronóstico contemporáneo de los pacientes ambulatorios con CI crónica en nuestro medio.

Estudio CIBAR

METODOLOGÍA

DISEÑO

Estudio prospectivo y multicéntrico

ÁMBITO

69 investigadores (MAP) de distintas áreas sanitarias de Galicia

PACIENTES

1.121 pacientes

Mayores de edad

Previamente hospitalizados por cardiopatía isquémica

Consentimiento informado

SEGUIMIENTO MEDIO DE 6,9 +/- 0,9 MESES

Estudio CIBAR

RESULTADOS

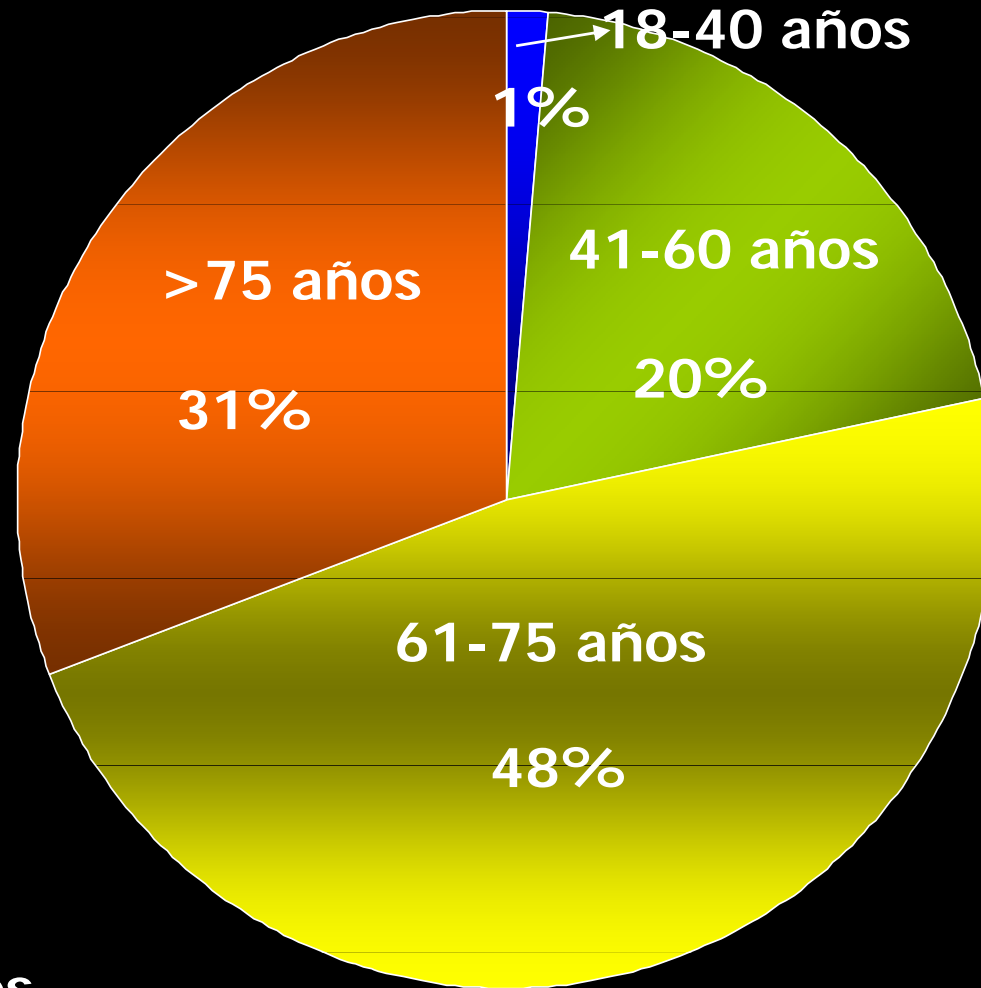
Estudio CIBAR

Características de los pacientes

	Total (1.121)	Hombres (71,8%)	Mujeres (28,2%)	p
Edad (años)	69,2	67,8	72,7	0,000
Peso (kg)	77,1	79,4	71,1	0,000
Talla (cm)	162,3	165,6	153,8	0,000
IMC (kg/m²)	29,2	28,9	30,0	0,000
Per abd (cm)	99,7	100,8	96,9	0,000
Ant famil (%)	23,1	23,2	22,8	ns

Estudio CIBAR

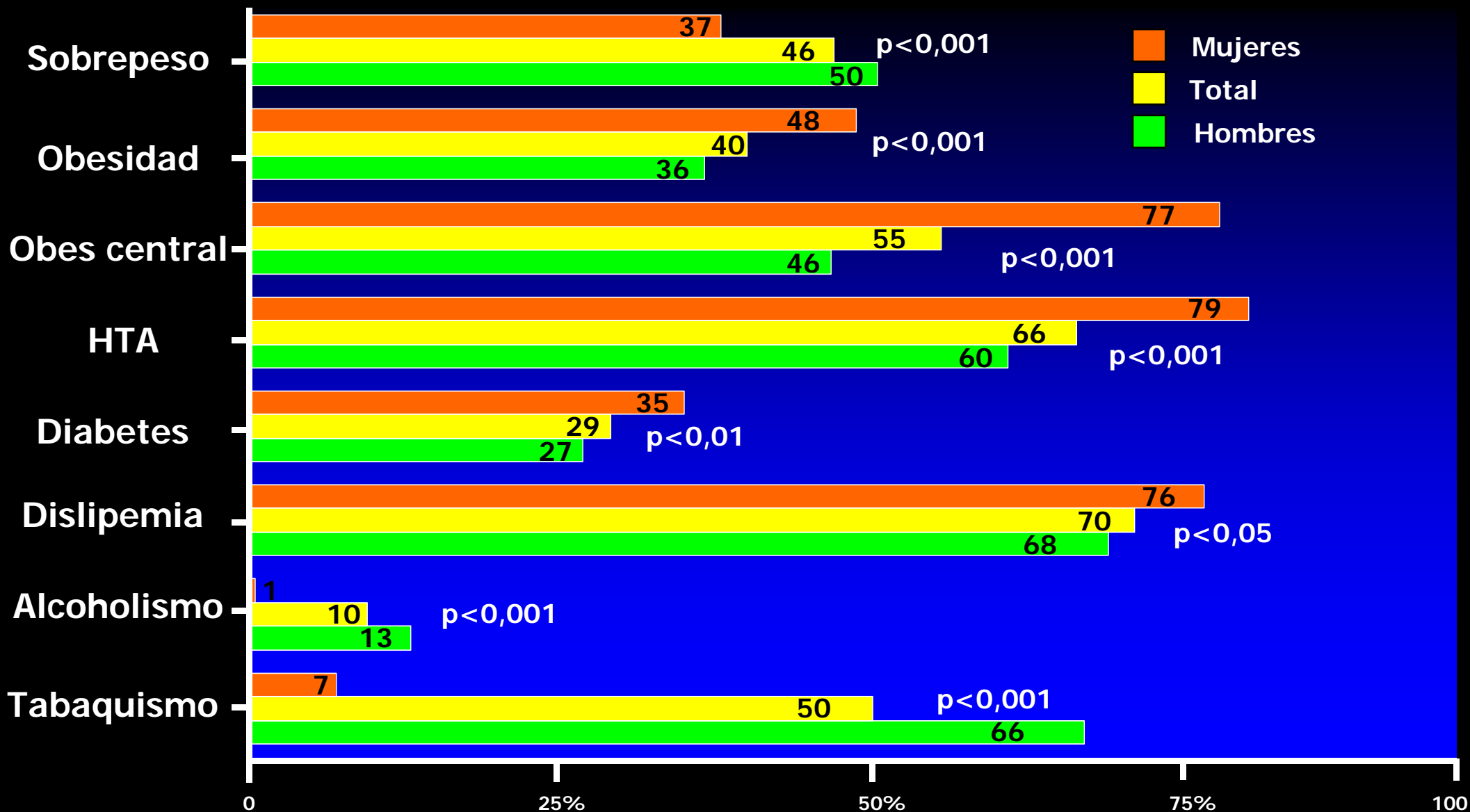
GRUPOS DE EDAD



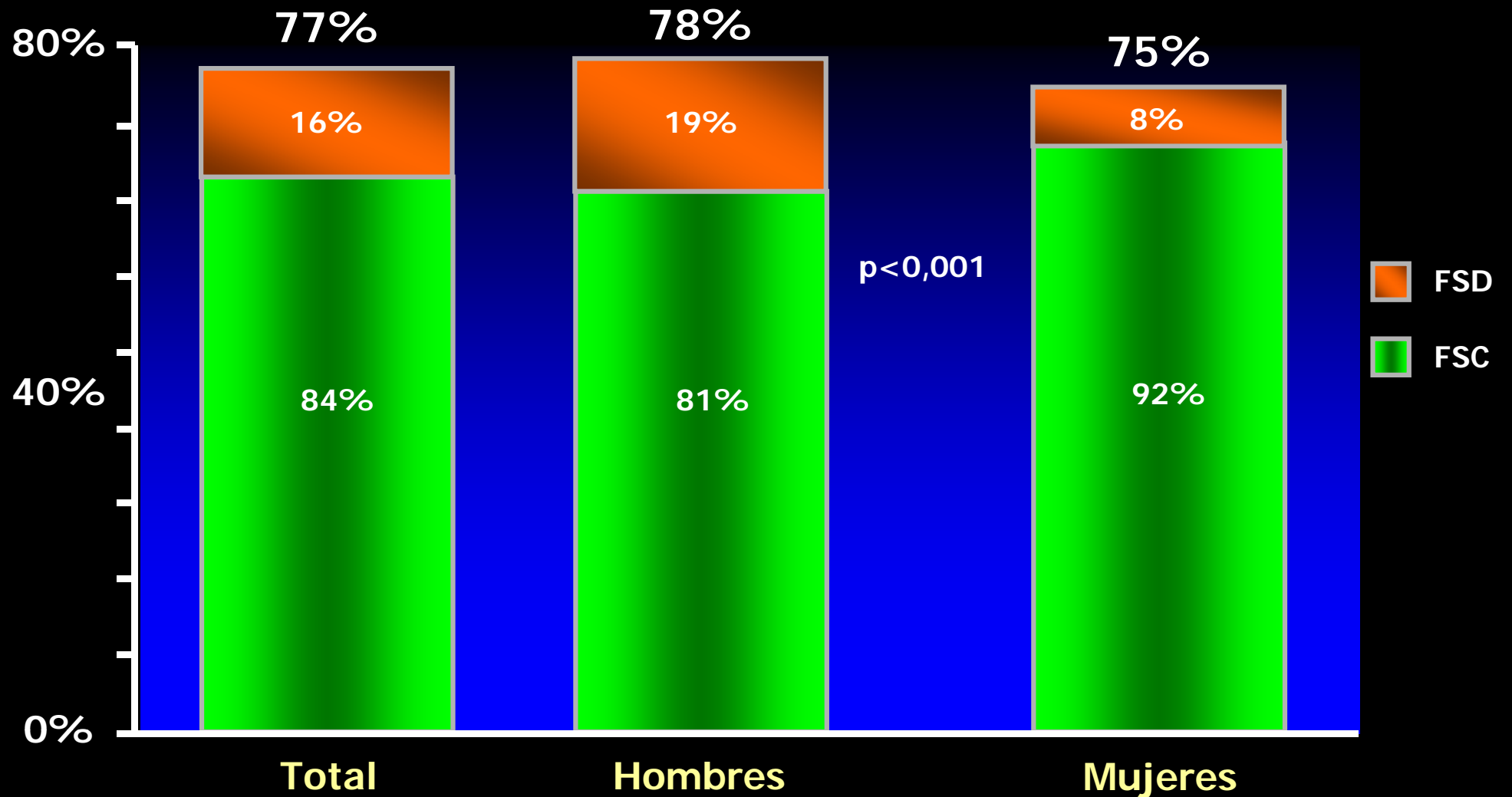
1.121 pacientes

Estudio CIBAR

FACTORES DE RIESGO

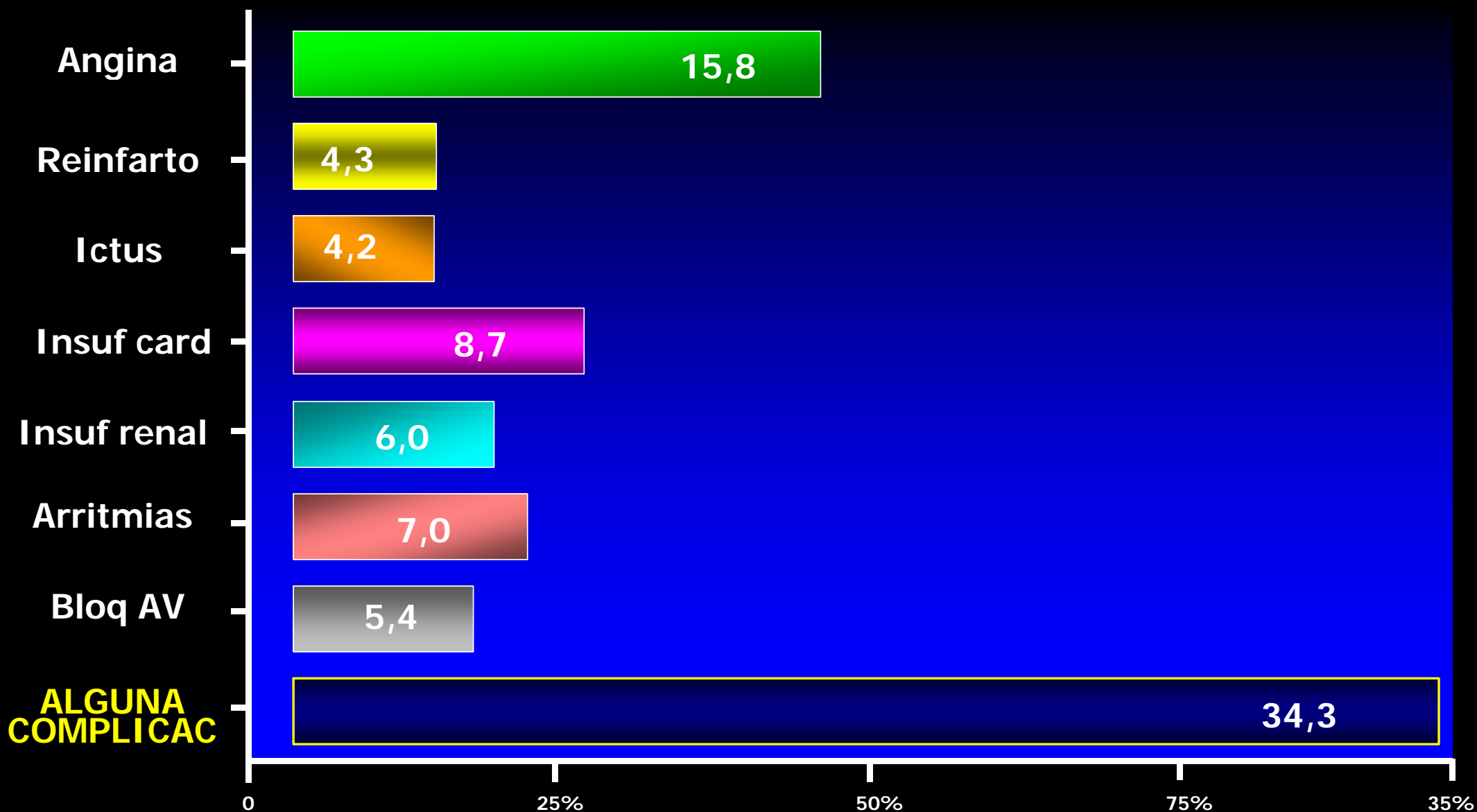


ECOCARDIOGRAMA

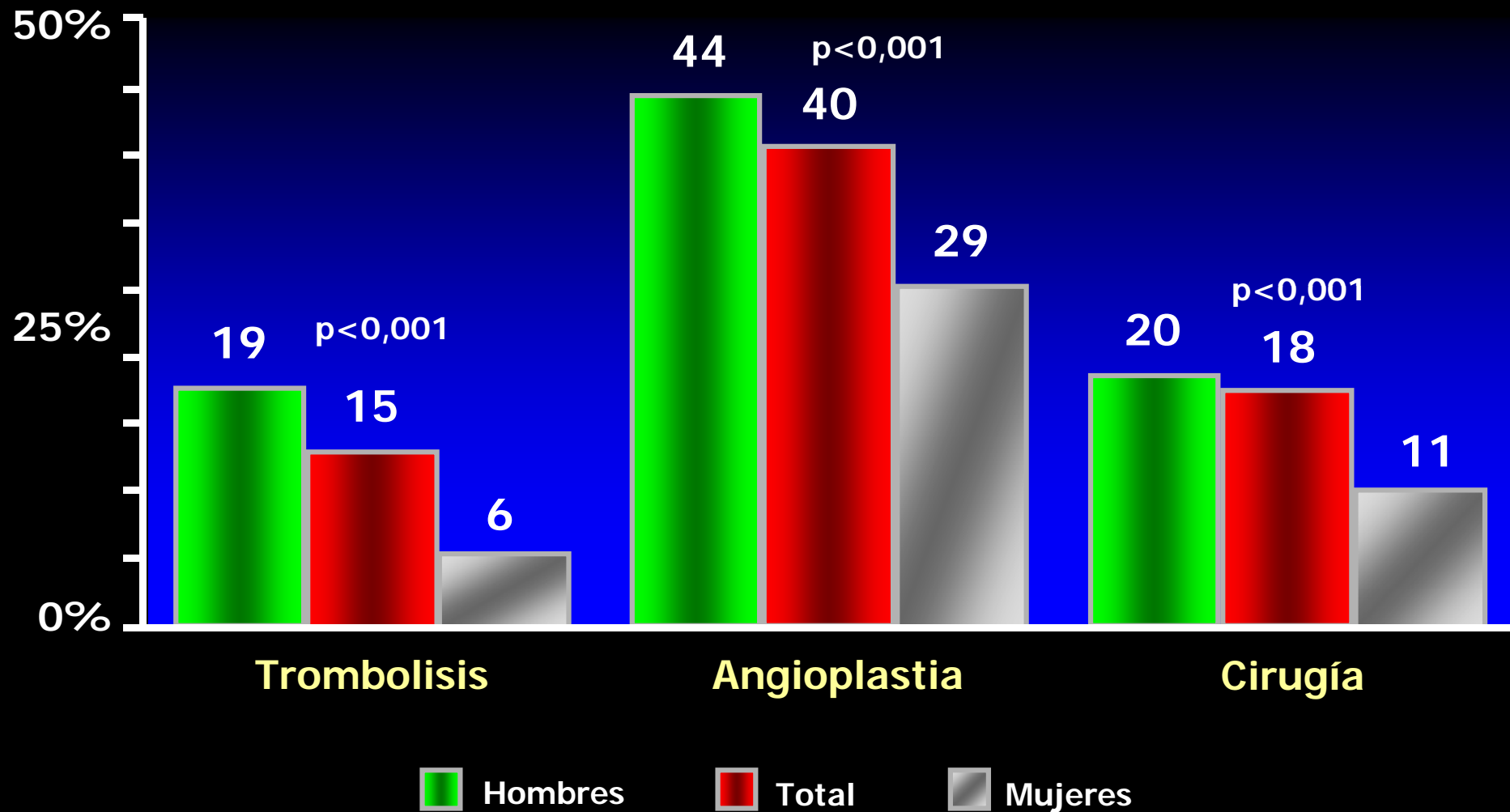


Estudio CIBAR

COMPLICACIONES



TRATAMIENTO



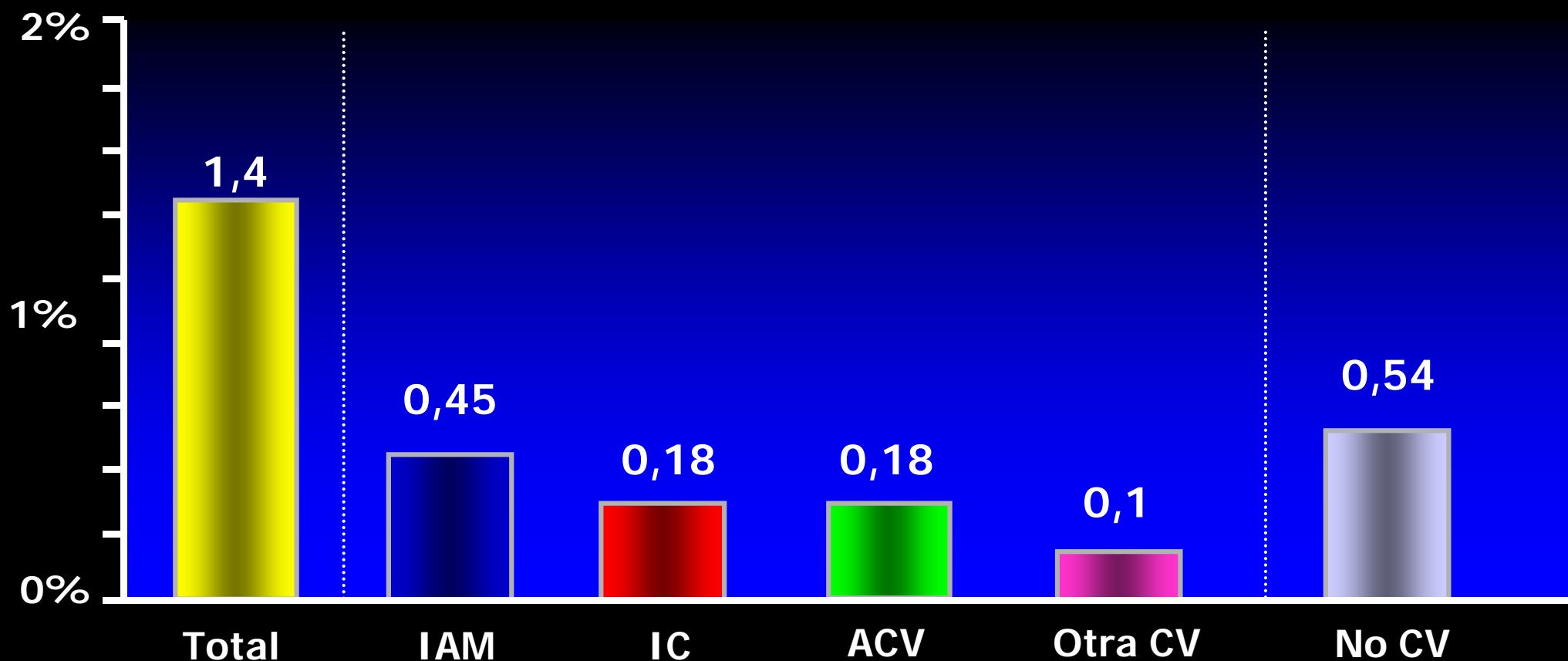
Estudio CIBAR

Tratamiento

	Total (1.121)	Hombres (71,8%)	Mujeres (28,2%)	p
Antiagreg (%)	82,7	83,9	79,7	0,114
Anticoag (%)	16,4	15,8	18,0	0,371
Betabloq (%)	60,2	61,1	57,9	0,921
Hipolipem (%)	88,2	88,4	87,7	0,757
IECA/ARA (%)	60,6	58,3	66,5	0,012
Diuréticos (%)	33,0	29,6	41,8	0,000
Calcioant (%)	38,1	36,3	42,7	0,048
Nitratos (%)	51,7	49,9	56,3	0,054

Estudio CIBAR

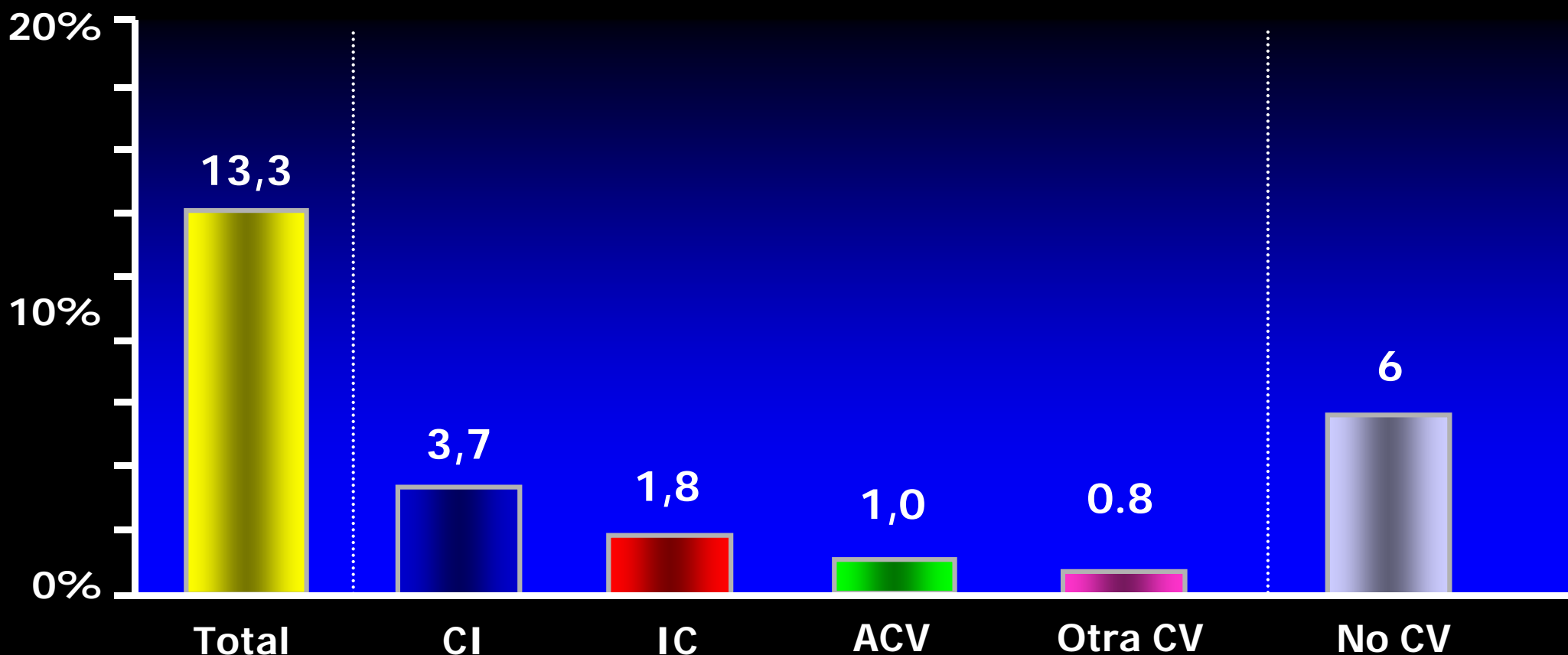
MORTALIDAD BRUTA



1.121 pacientes
Seguimiento medio: 6,9 meses

Estudio CIBAR

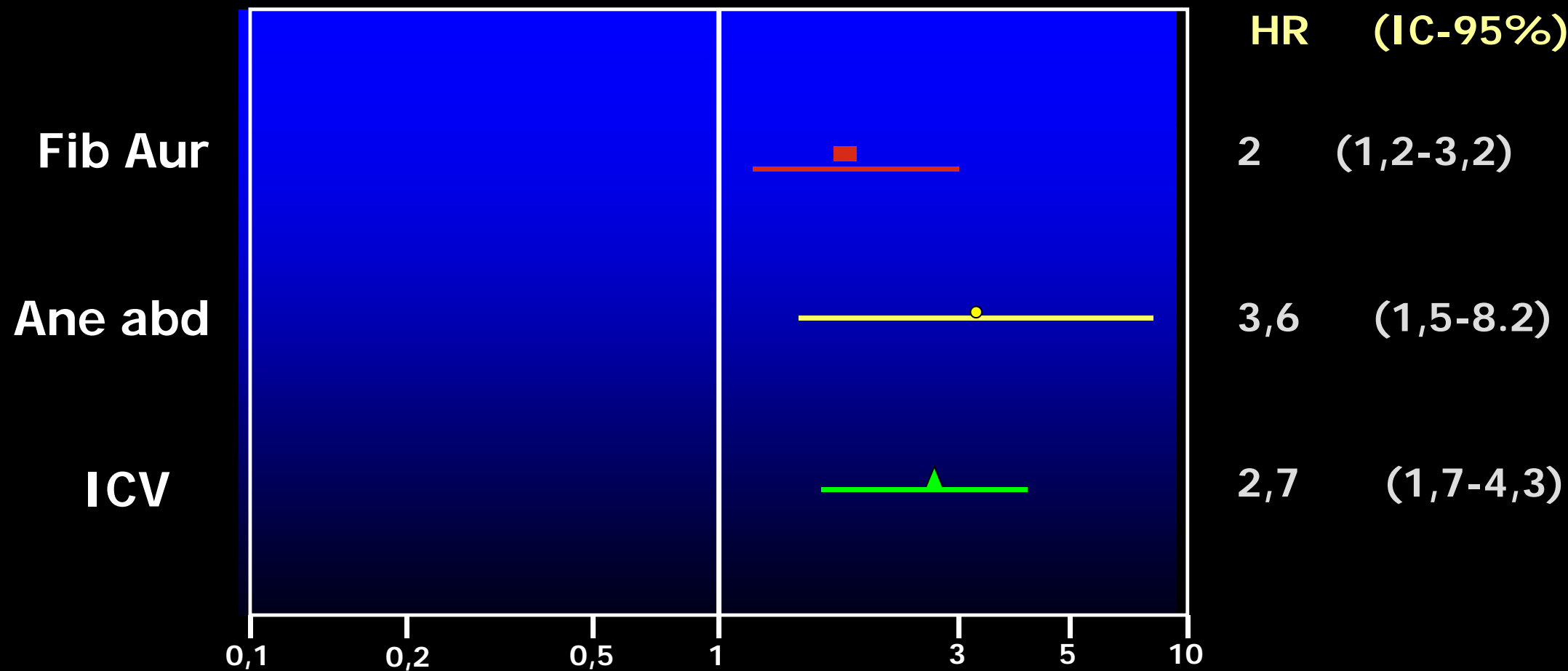
HOSPITALIZACIONES



1.121 pacientes
Seguimiento medio: 6,9 meses

Estudio CIBAR

Determinantes de eventos y/o mortalidad CV



ICV: ingreso cardiovascular previo

CONCLUSIONES

1.- La cardiopatía isquémica crónica tiene muy buen pronóstico en nuestro medio.

2.- La hospitalización cardiovascular previa representa uno de los más potentes determinantes de futuros eventos.

Estudio CIBAR

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA. ¿DETERMINANTE PRONÓSTICO?

Más información sobre este estudio, disponible en:

WWW.CARDIOBARBANZA.COM

