

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA (ESTUDIO CIBAR)

FERNANDO OTERO-RAVIÑA

**Mount Sinai Medical Center
Miami - Octubre 2008**

INTRODUCCIÓN

- En los últimos 25 años, debido a los grandes avances terapéuticos, se ha reducido de forma importante la mortalidad por cardiopatía isquémica aguda¹.
- Esto, junto a los programas de prevención secundaria desarrollados desde la Atención Primaria, hizo que se incremente mucho la prevalencia de cardiopatía isquémica crónica².
- En nuestro medio se dispone de muy poca información sobre el pronóstico a largo plazo de estos pacientes.

¹ Rodríguez Artalejo F. Rev Clin Esp 2001; 201: 690:695

² Marrugat J. Rev Esp Cardiol 2003; 56: 848-9

OBJETIVOS

- 1.- Conocer las características y la situación clínica de los pacientes con cardiopatía isquémica crónica en nuestro medio.**
- 2.- Analizar la morbilidad y mortalidad de estos pacientes a corto plazo.**

METODOLOGÍA

DISEÑO

Estudio prospectivo y multicéntrico

ÁMBITO

69 investigadores (MAP) de tres áreas sanitarias de Galicia

PACIENTES

1.121 pacientes

Mayores de edad

Previamente hospitalizados por cardiopatía isquémica

Consentimiento informado

METODOLOGÍA

VARIABLES DE ESTUDIO

Datos demográficos, antropométricos y sociales

Factores de riesgo cardiovascular

Patología asociada

Características clínicas

Estudios complementarios:

Laboratorio, ECG, Eco, Coronariografía

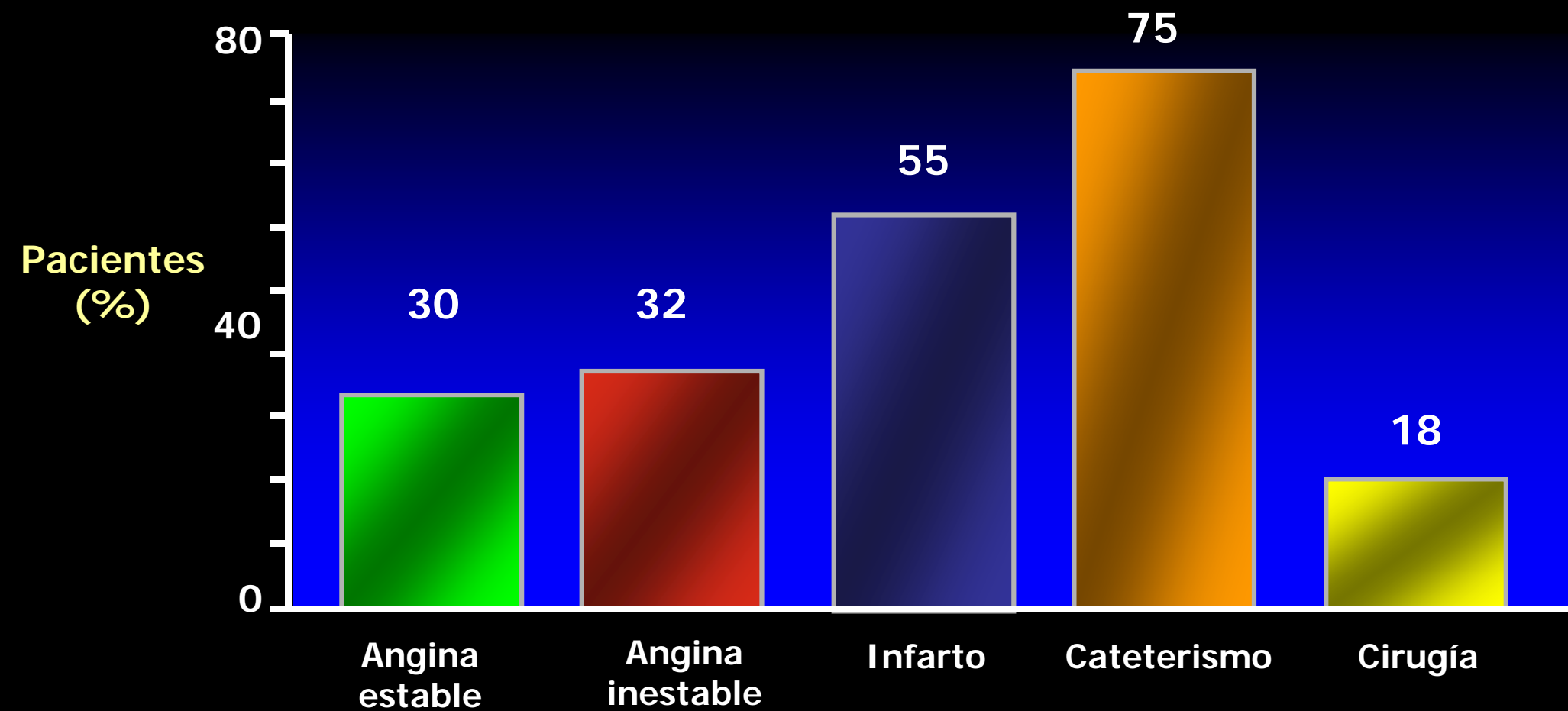
Tratamiento farmacológico

Ingresos hospitalarios

Evolución: morbilidad y mortalidad

Estudio CIBAR

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

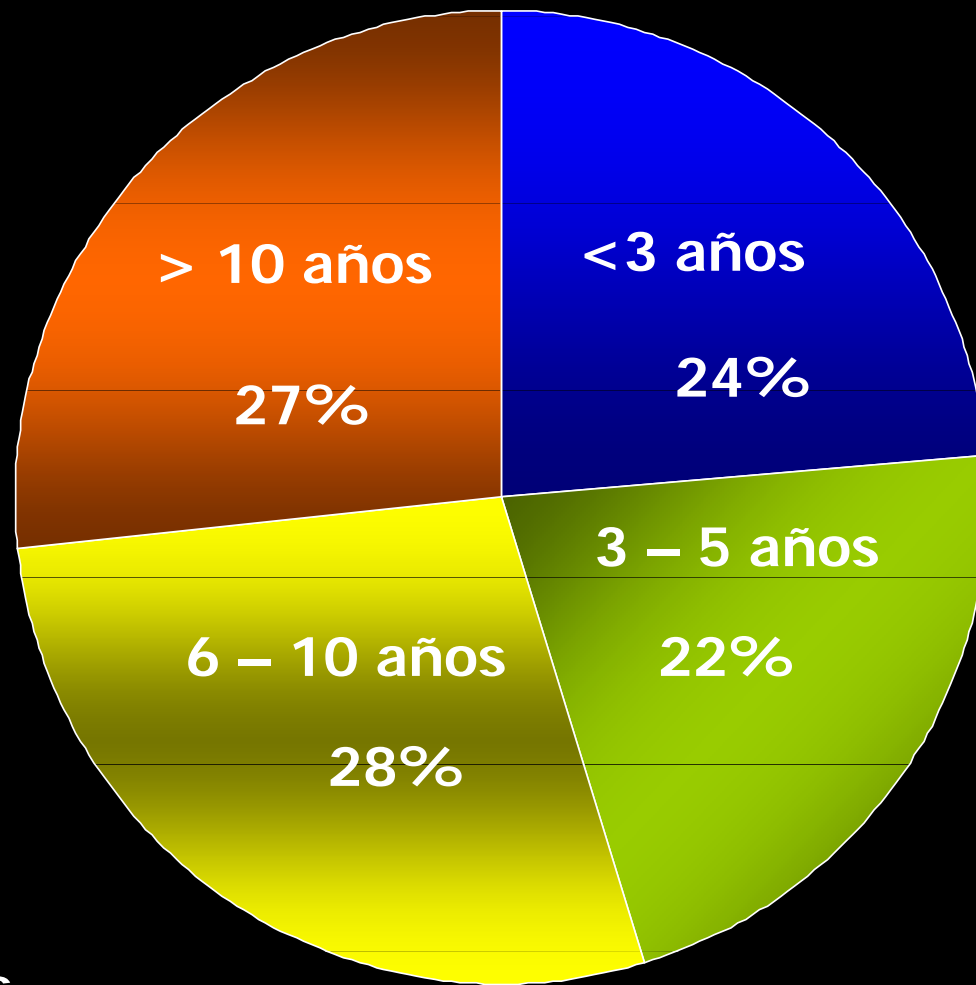


1.121 pacientes

69 investigadores

Estudio CIBAR

TIEMPO DE EVOLUCIÓN

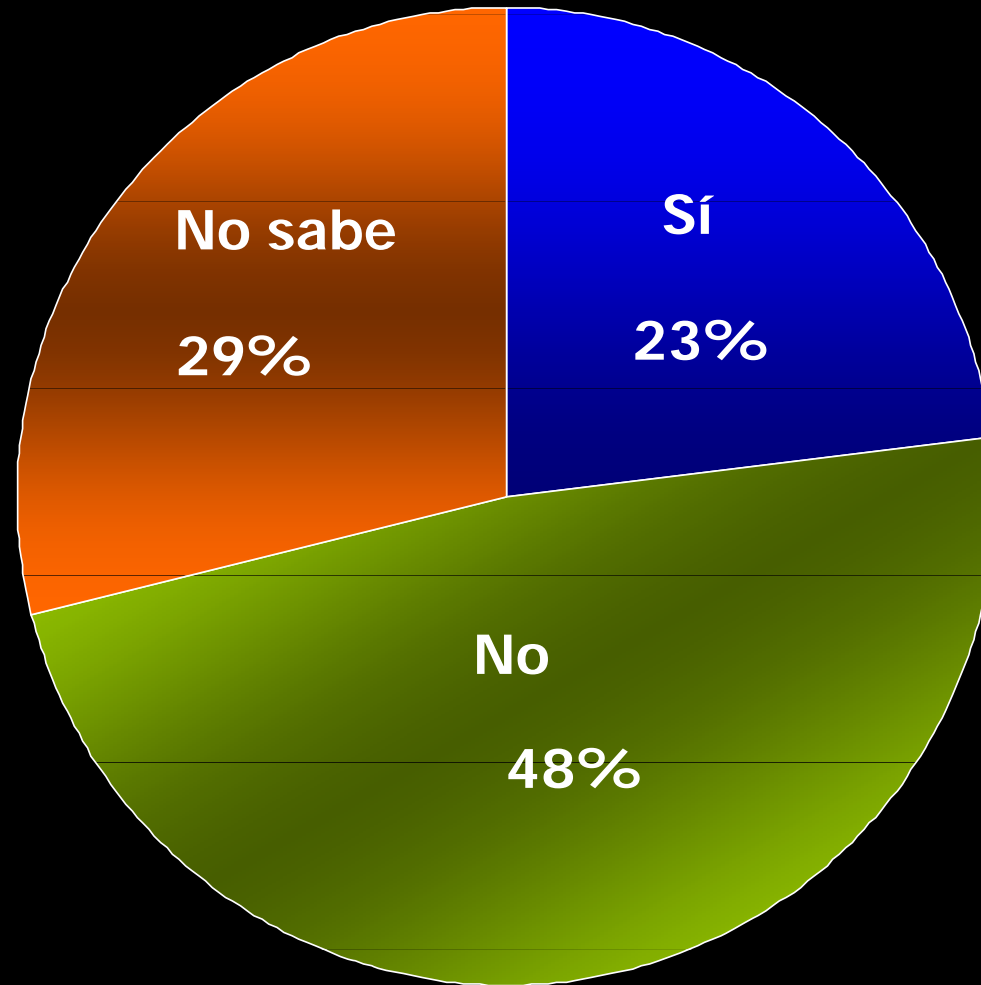


1.121 pacientes

$\bar{X} = 7,6 \pm 6,0$ años

Estudio CIBAR

ANTECEDENTES FAMILIARES



1.121 pacientes

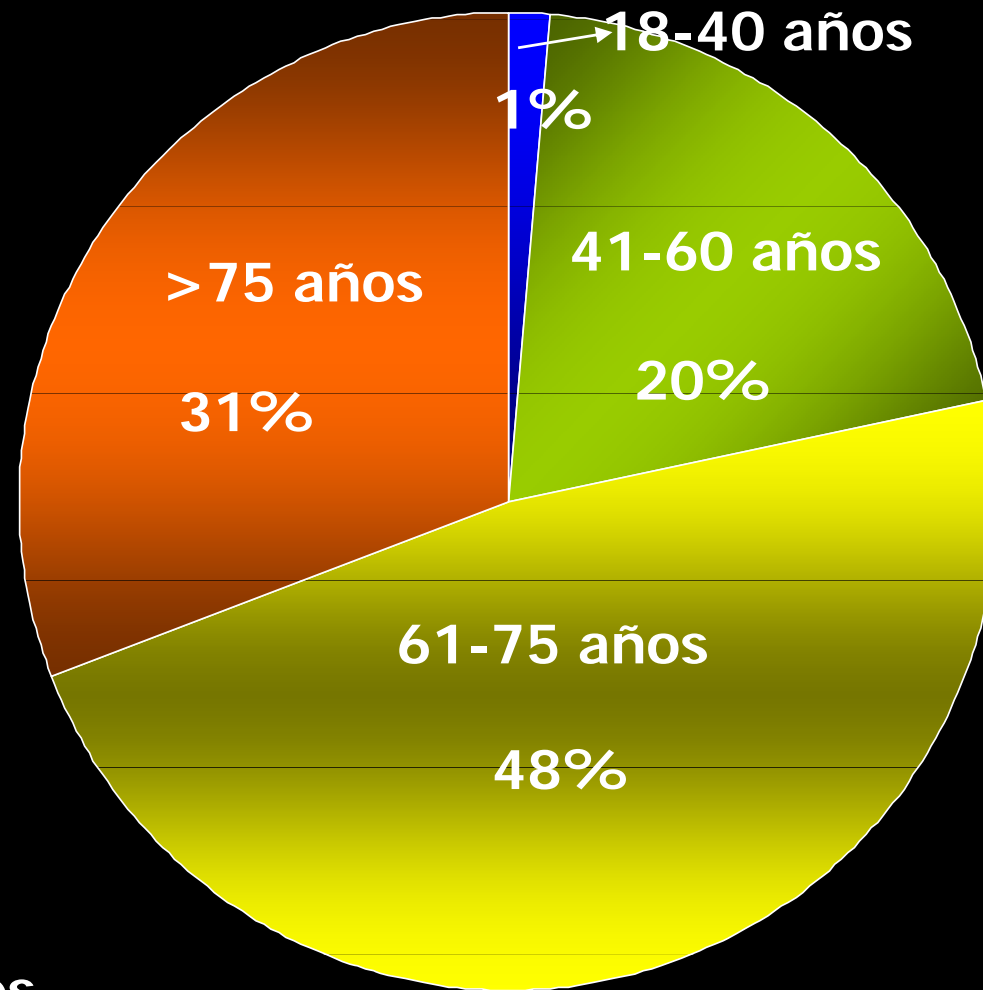
Estudio CIBAR

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/m ²)	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

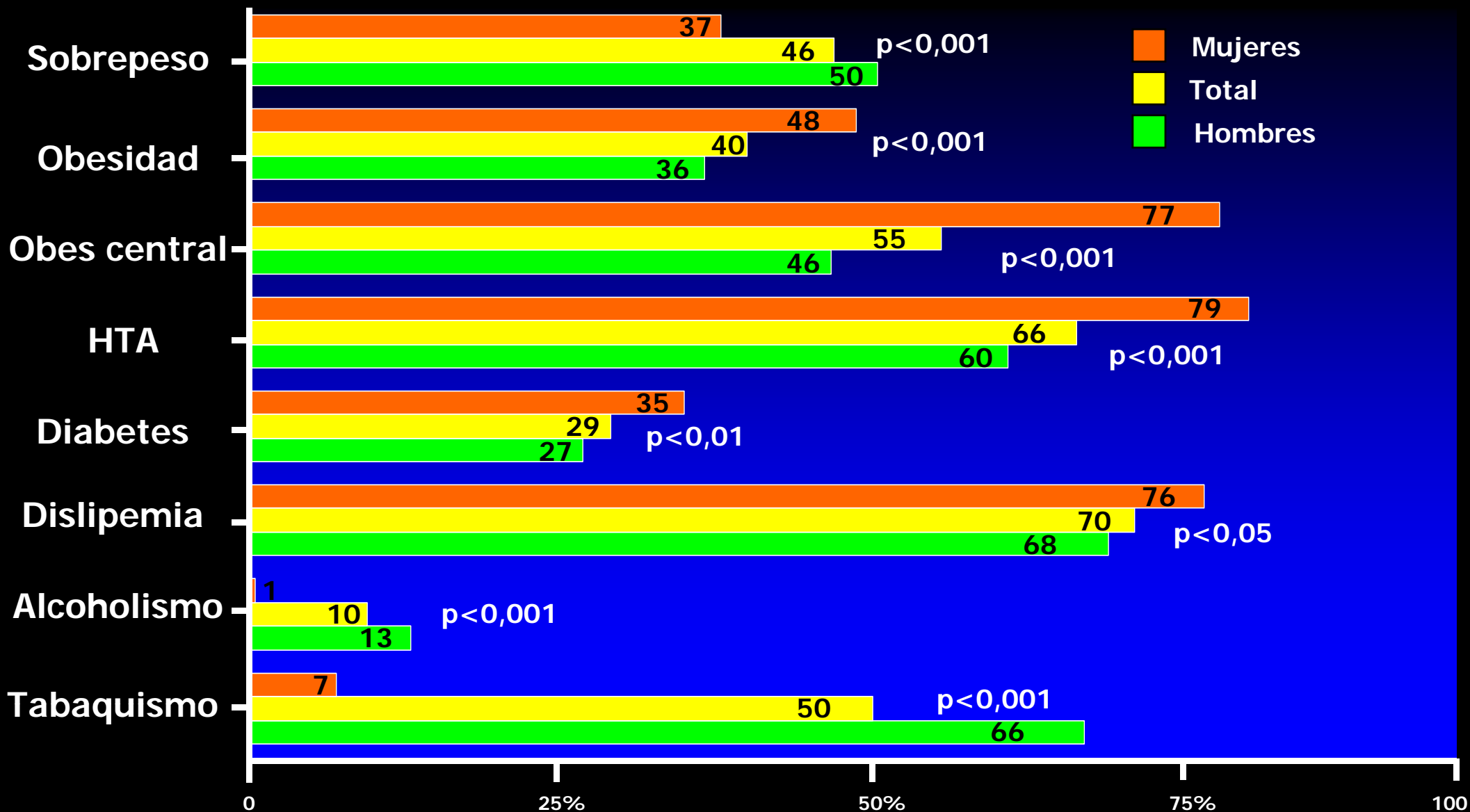


1.121 pacientes

$\bar{X} = 69,2$ años

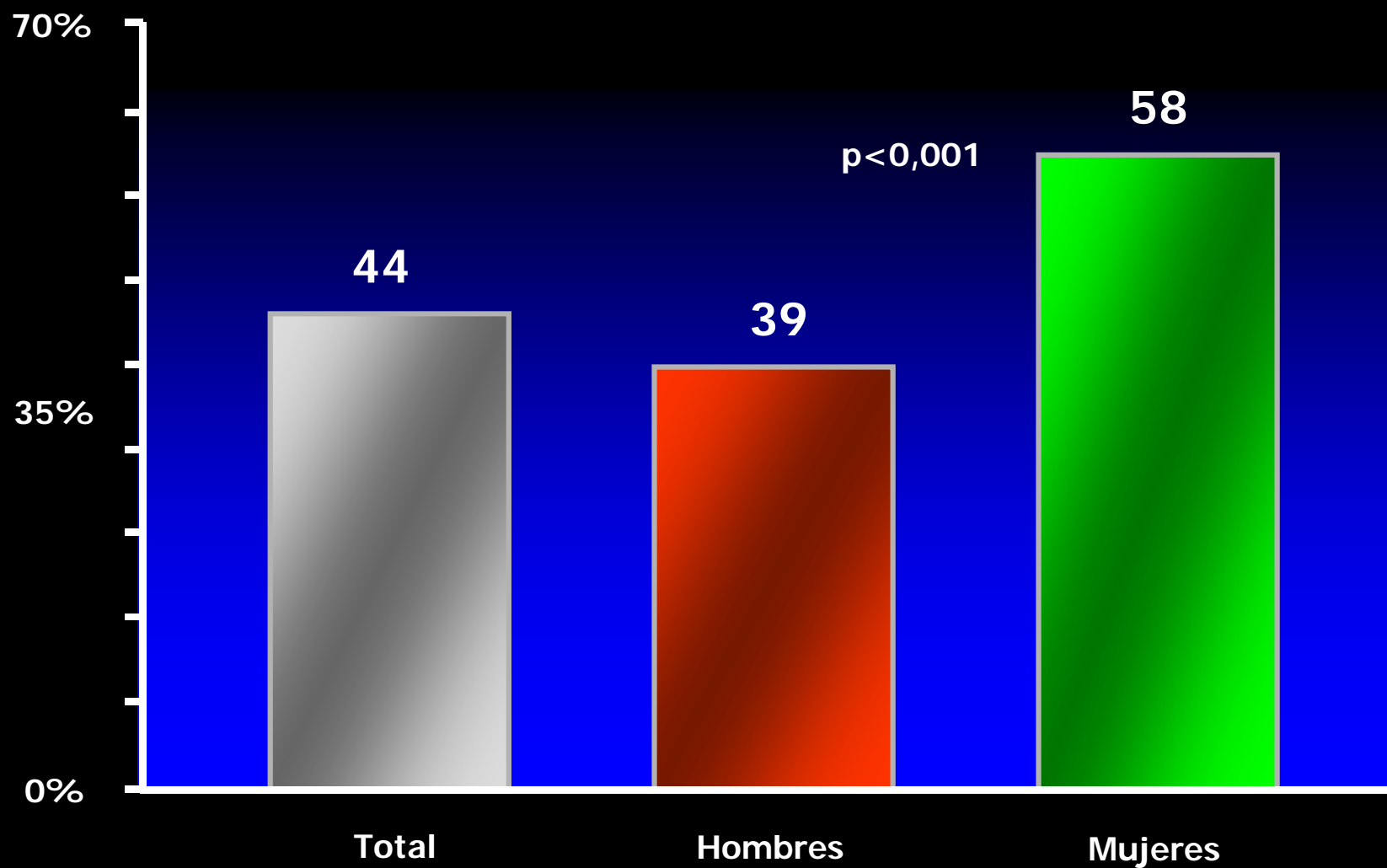
Estudio CIBAR

FACTORES DE RIESGO



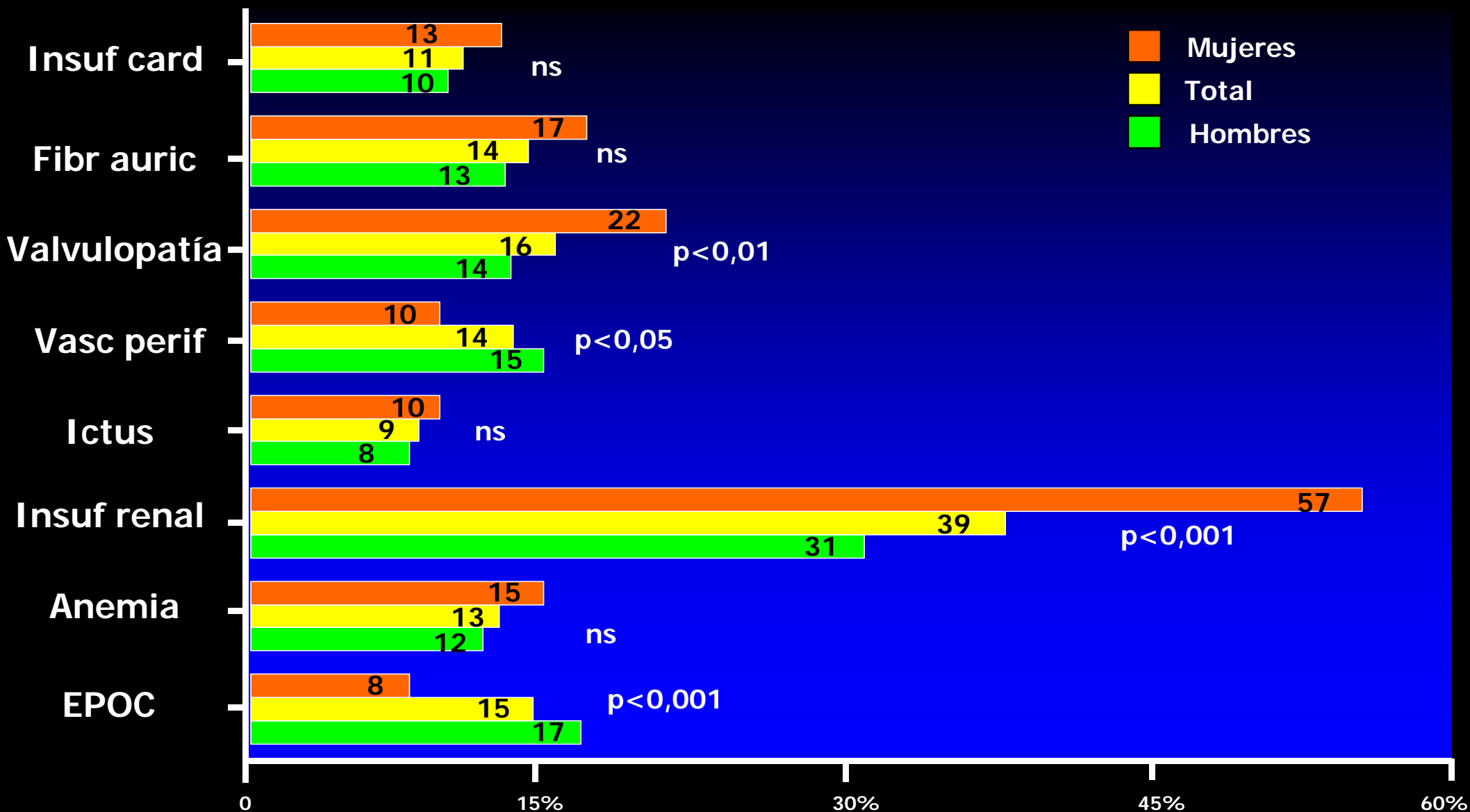
Estudio CIBAR

SÍNDROME METABÓLICO

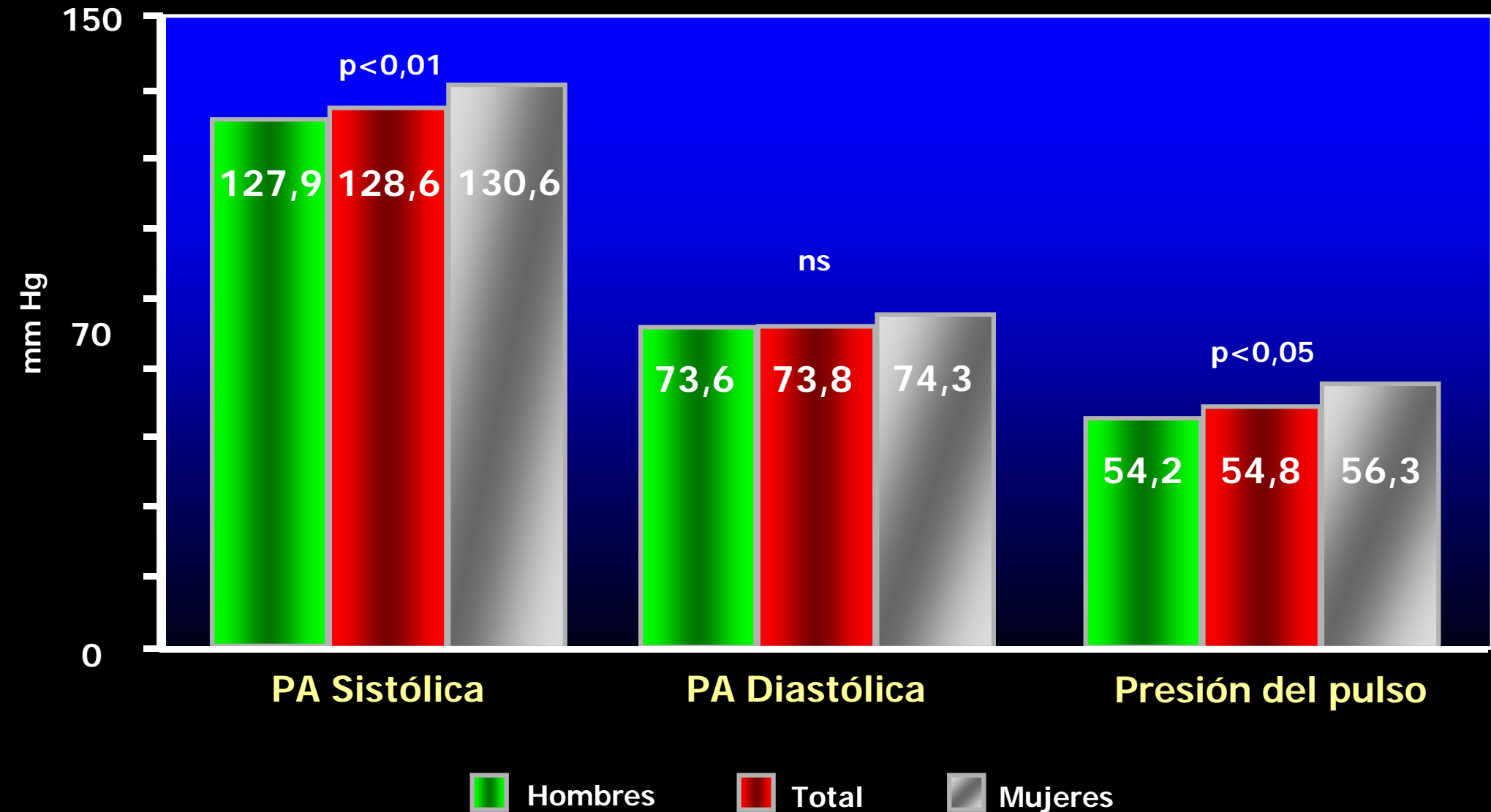


Estudio CIBAR

PATOLOGÍA ASOCIADA



PRESIÓN ARTERIAL

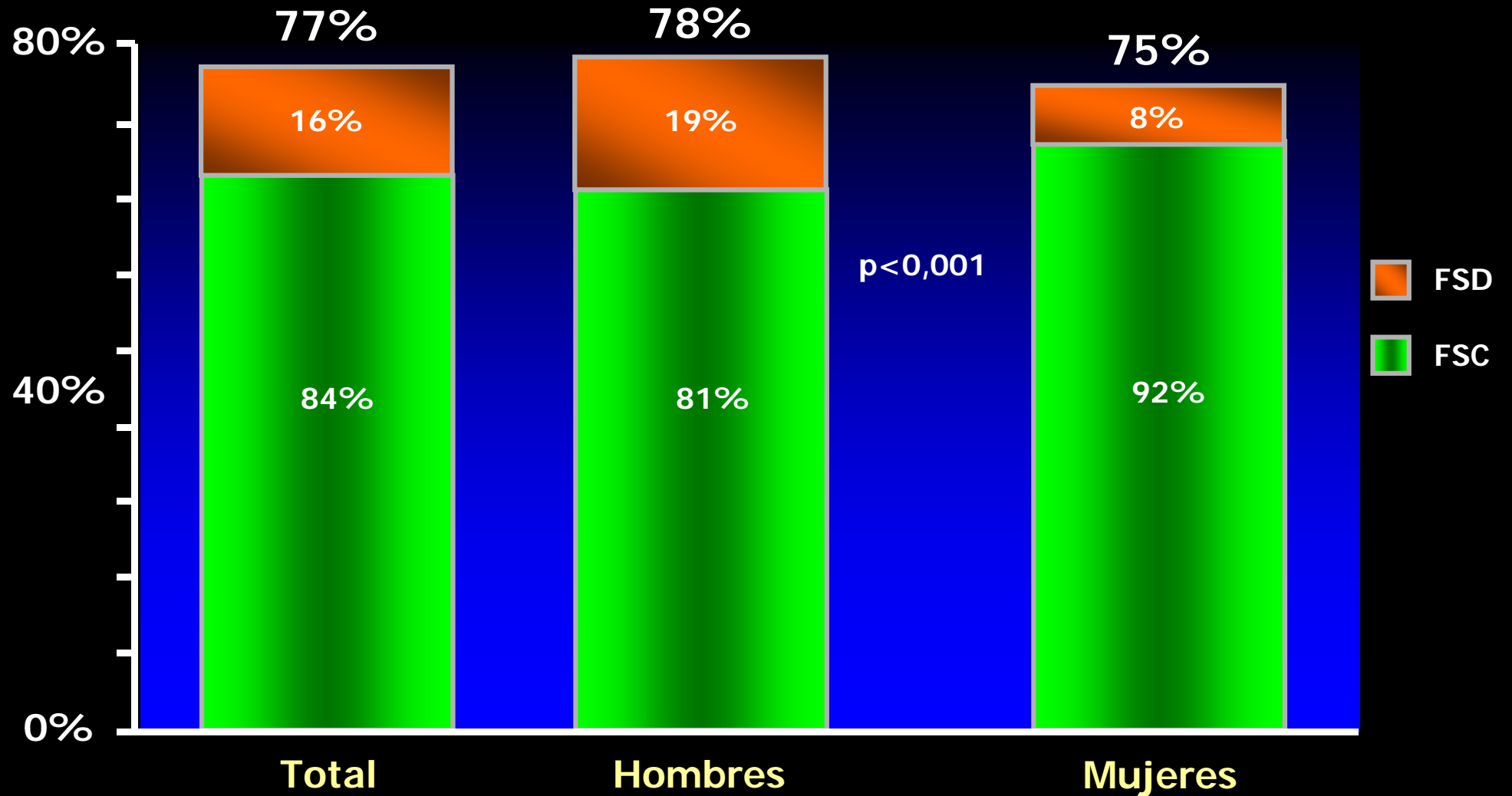


Estudio CIBAR

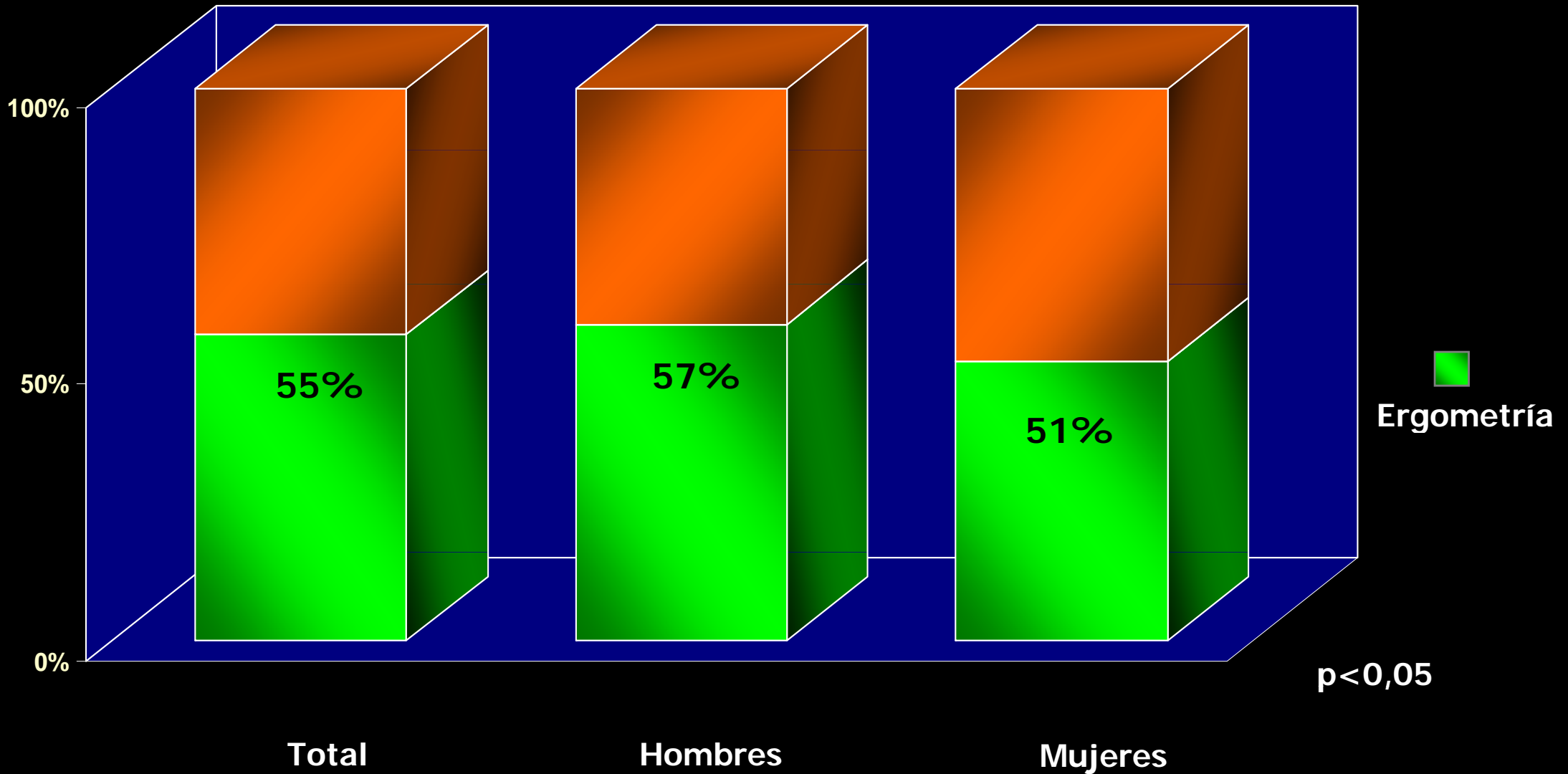
Electrocardiograma

	Total (1.121)	Hombres (71,8%)	Mujeres (28,2%)	p
Ritmo				
Sinusal (%)	84,8	85,5	83,2	} 0,032
Fib aur (%)	11,1	9,8	14,2	
Otro (%)	4,1	4,7	2,5	
HVI (%)	19,4	19,5	19,0	0,867
BRIHH (%)	10,3	10,7	9,2	0,512

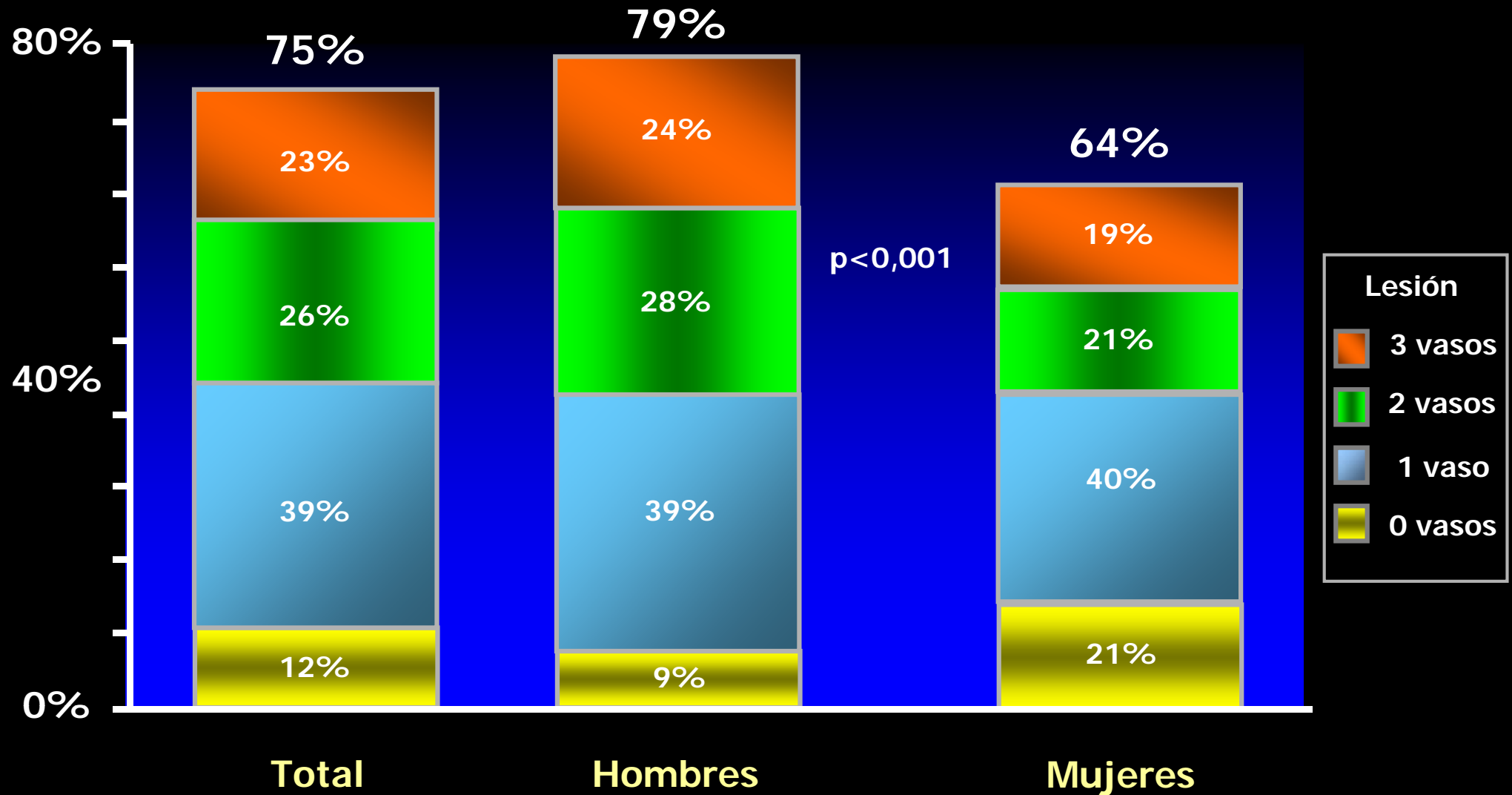
ECOCARDIOGRAMA



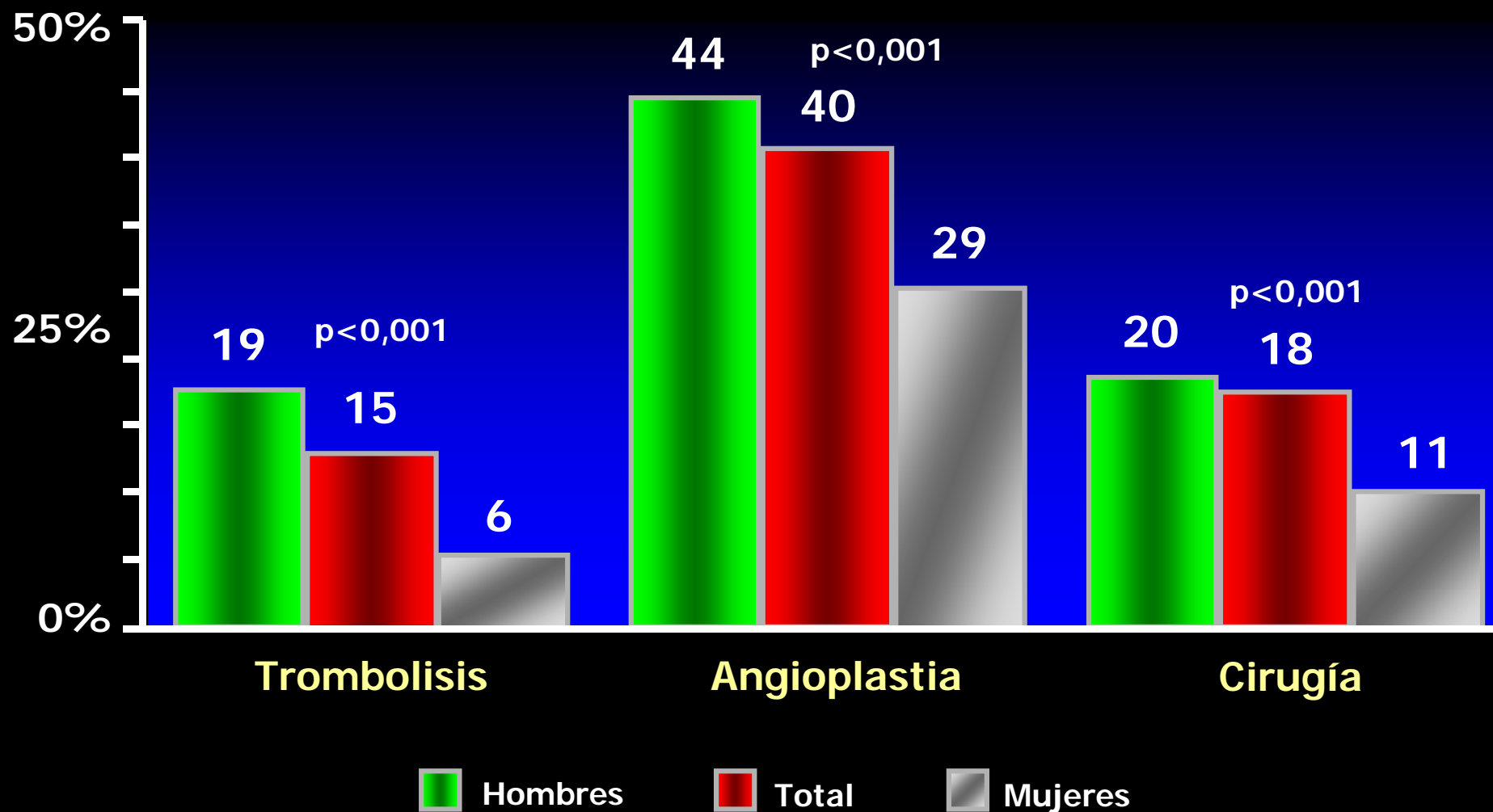
ERGOMETRÍA



CORONARIOGRAFÍA



TRATAMIENTO



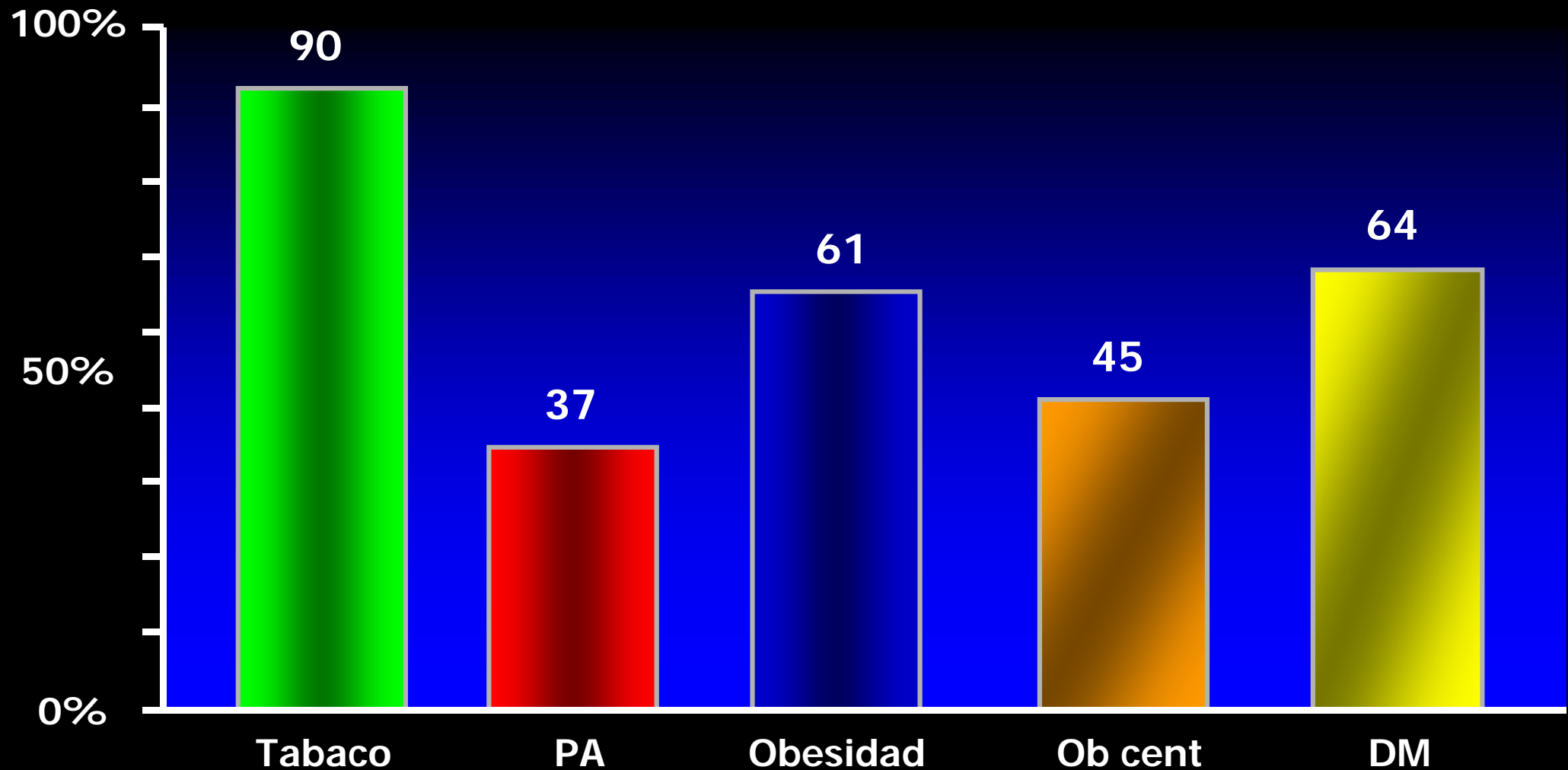
Estudio CIBAR

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

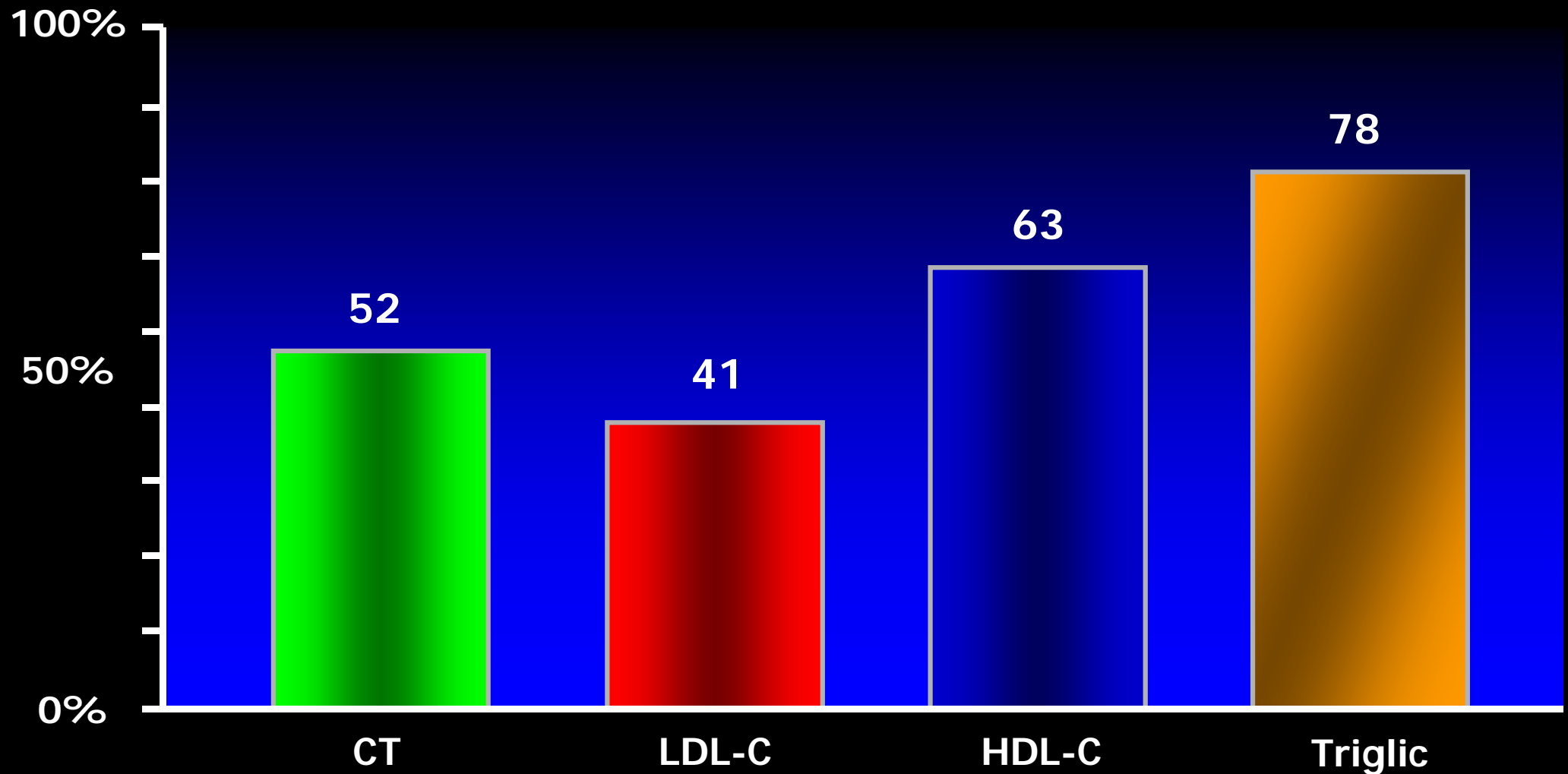
Estudio CIBAR

CONTROL FACTORES RIESGO



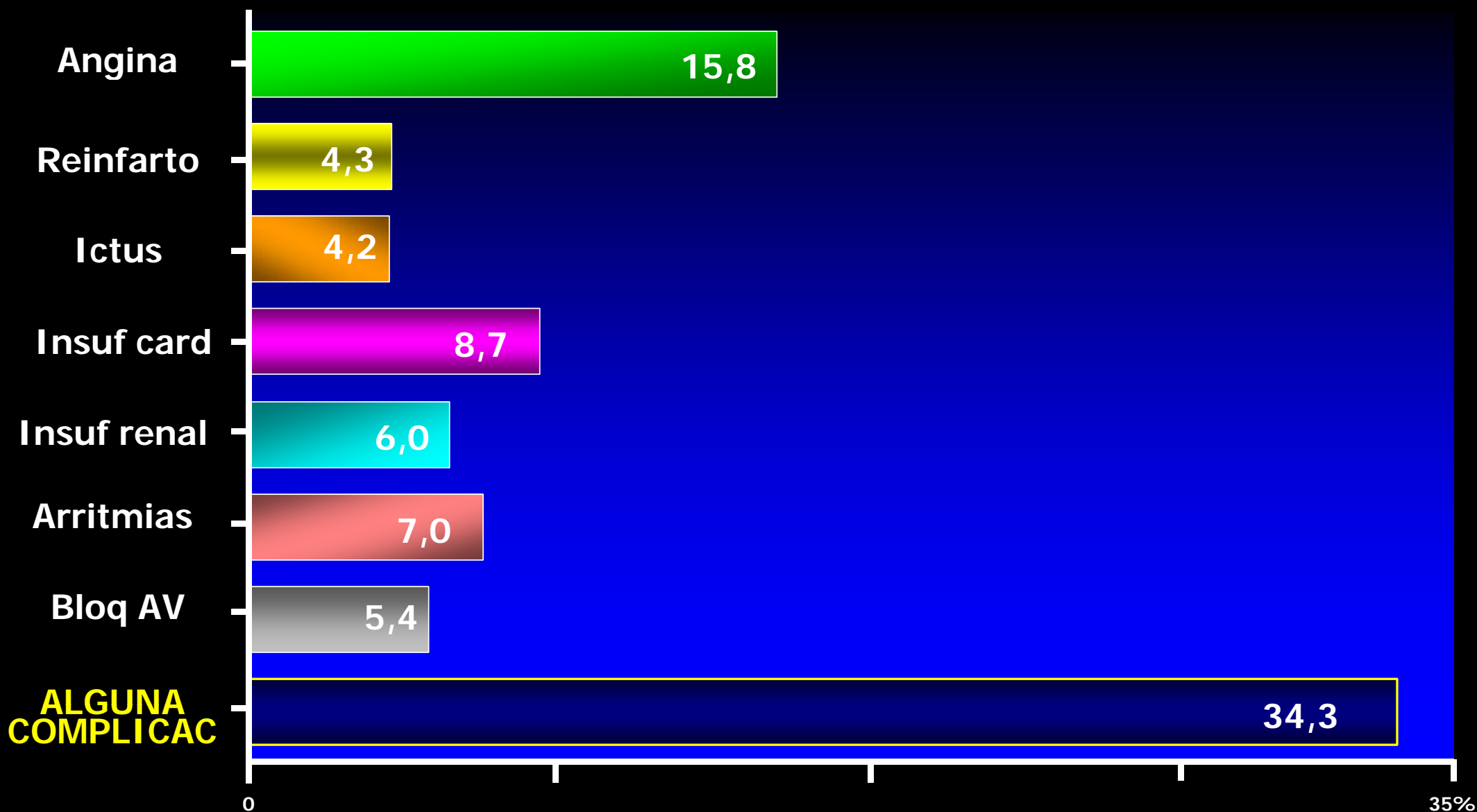
Estudio CIBAR

CONTROL FACTORES RIESGO

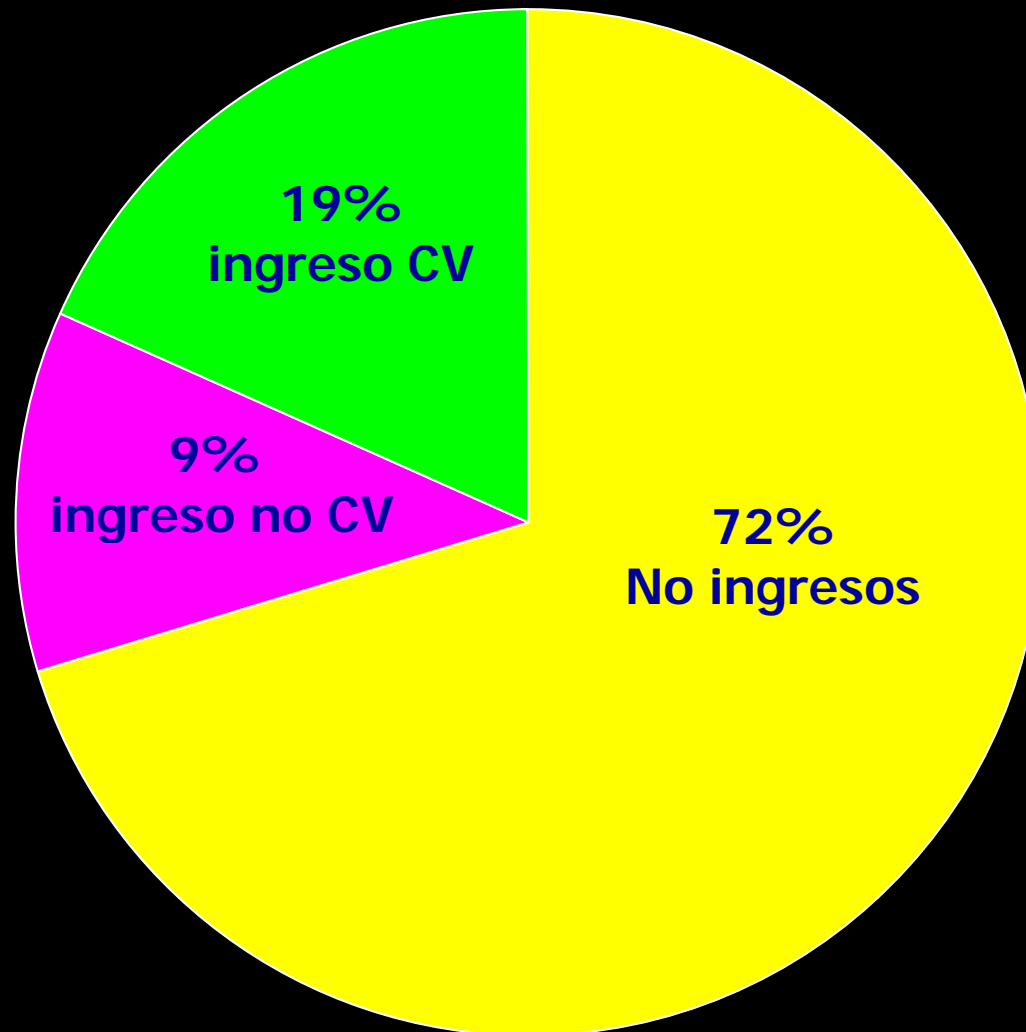


Estudio CIBAR

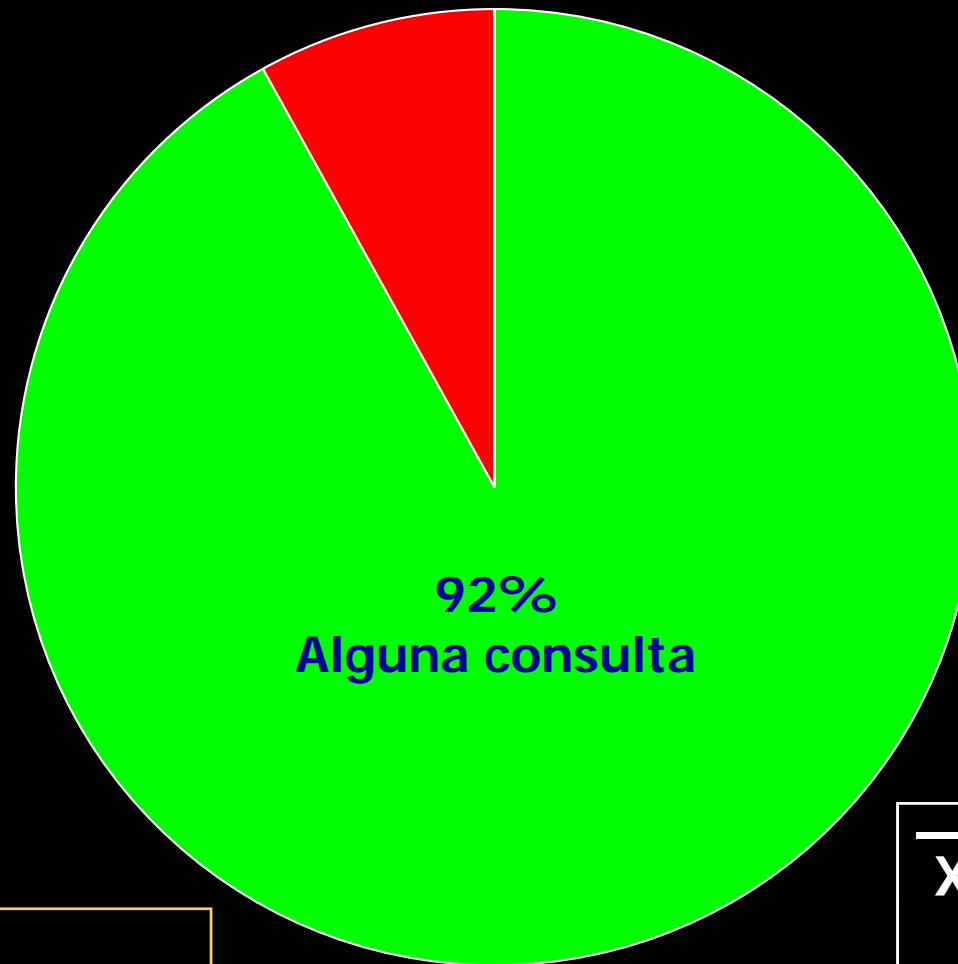
COMPLICACIONES



INGRESOS PREVIOS



CONSULTAS

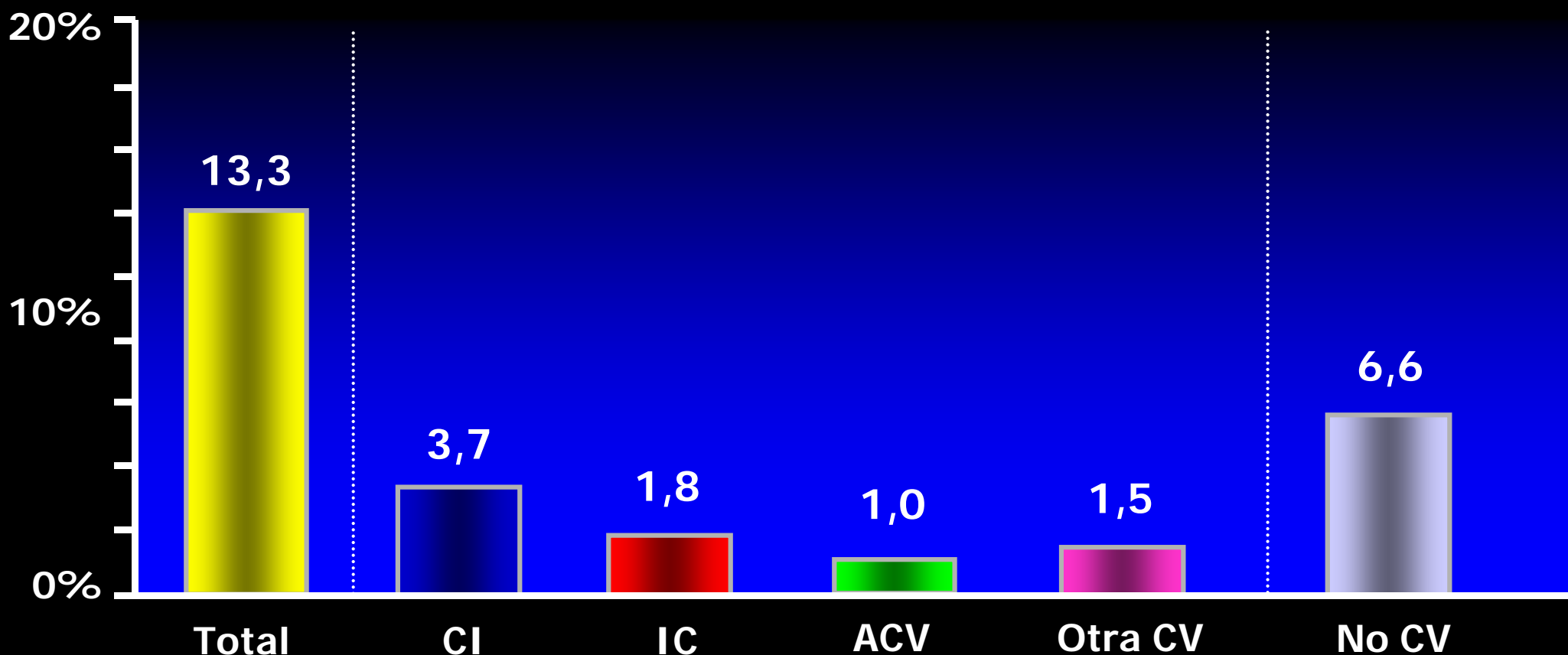


1.118 pacientes
Seguimiento medio: 6,9 meses

$\bar{X} = 3,9 \pm 3,0$ consultas
(0-27)

Estudio CIBAR

HOSPITALIZACIONES

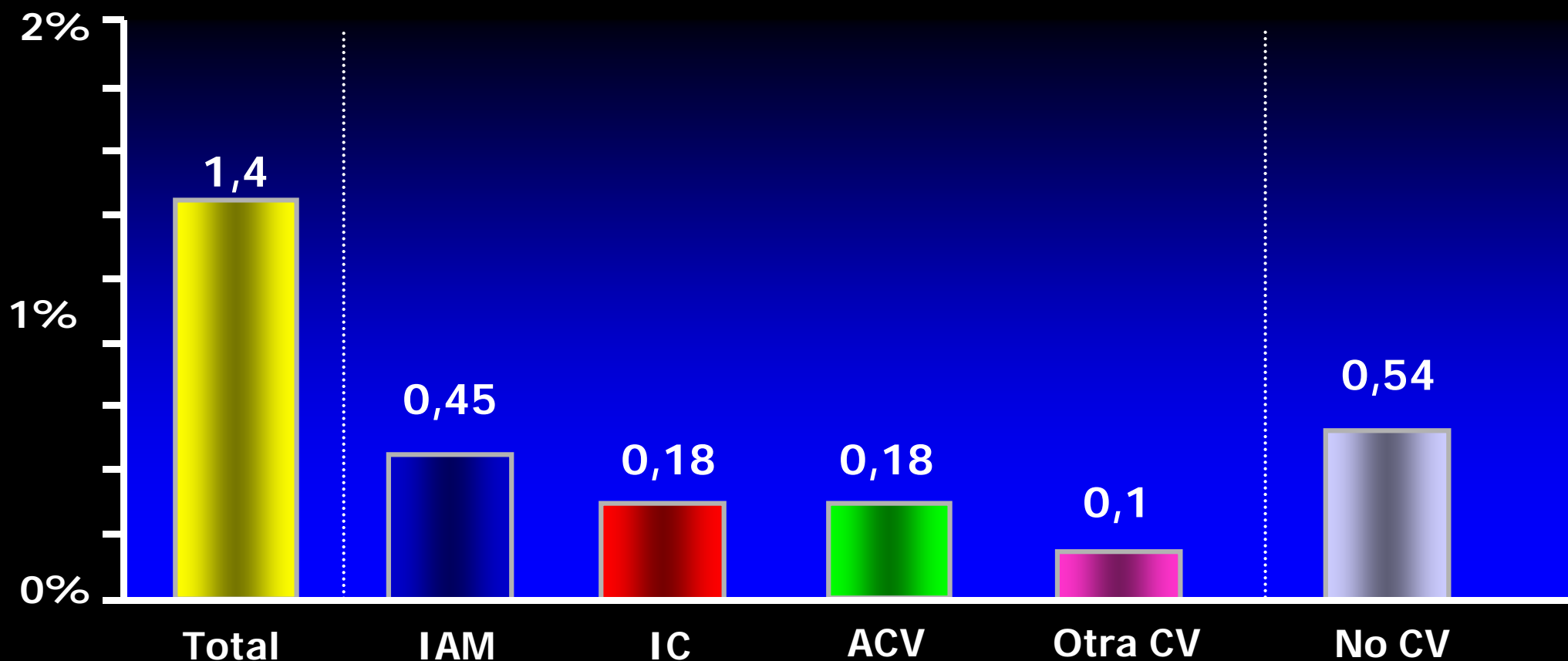


1.118 pacientes
Seguimiento medio: 6,9 meses

Angioplastia: 1,5%
Cirugía coronaria: 0,3%

Estudio CIBAR

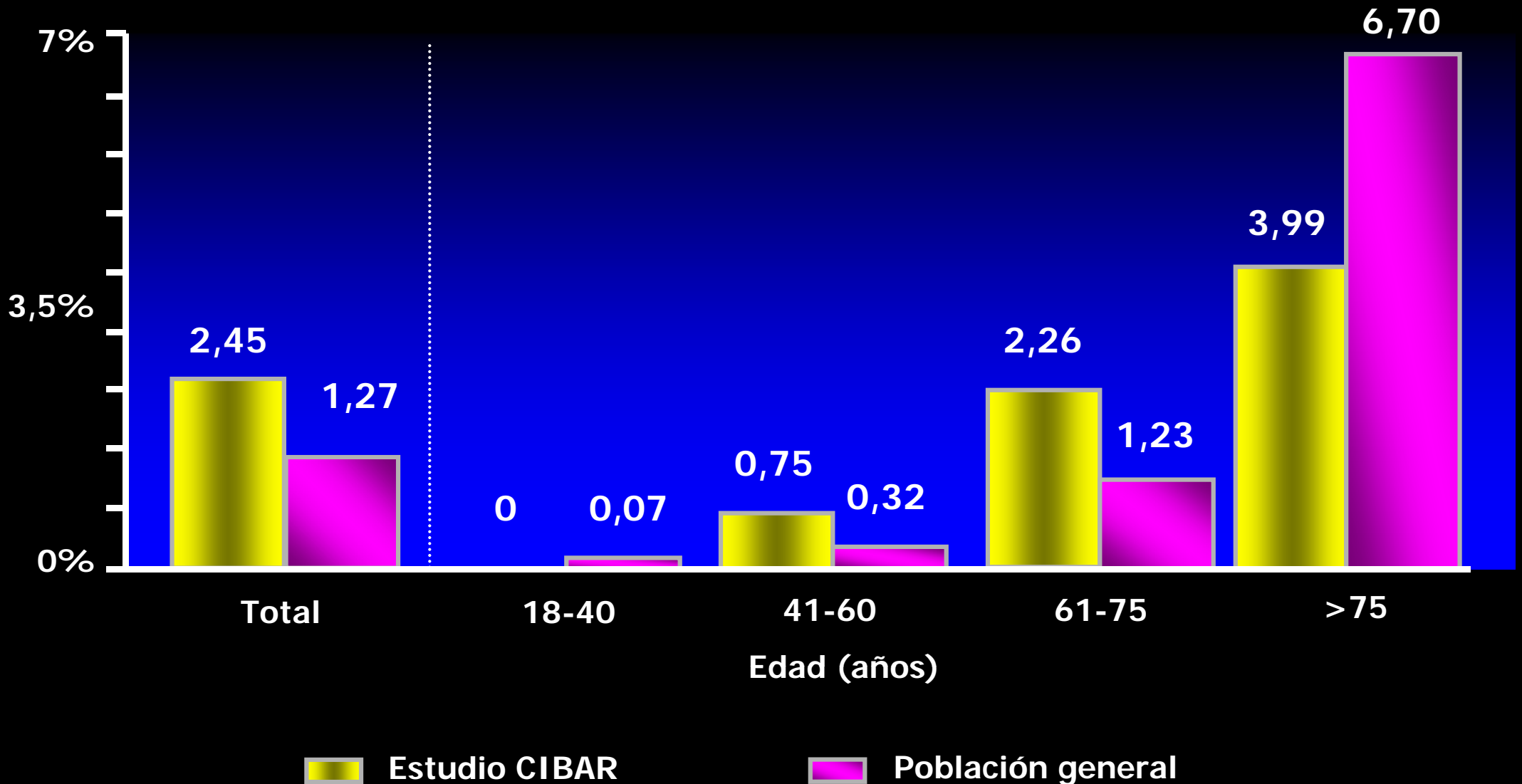
MORTALIDAD BRUTA



1.118 pacientes
Seguimiento medio: 6,9 meses

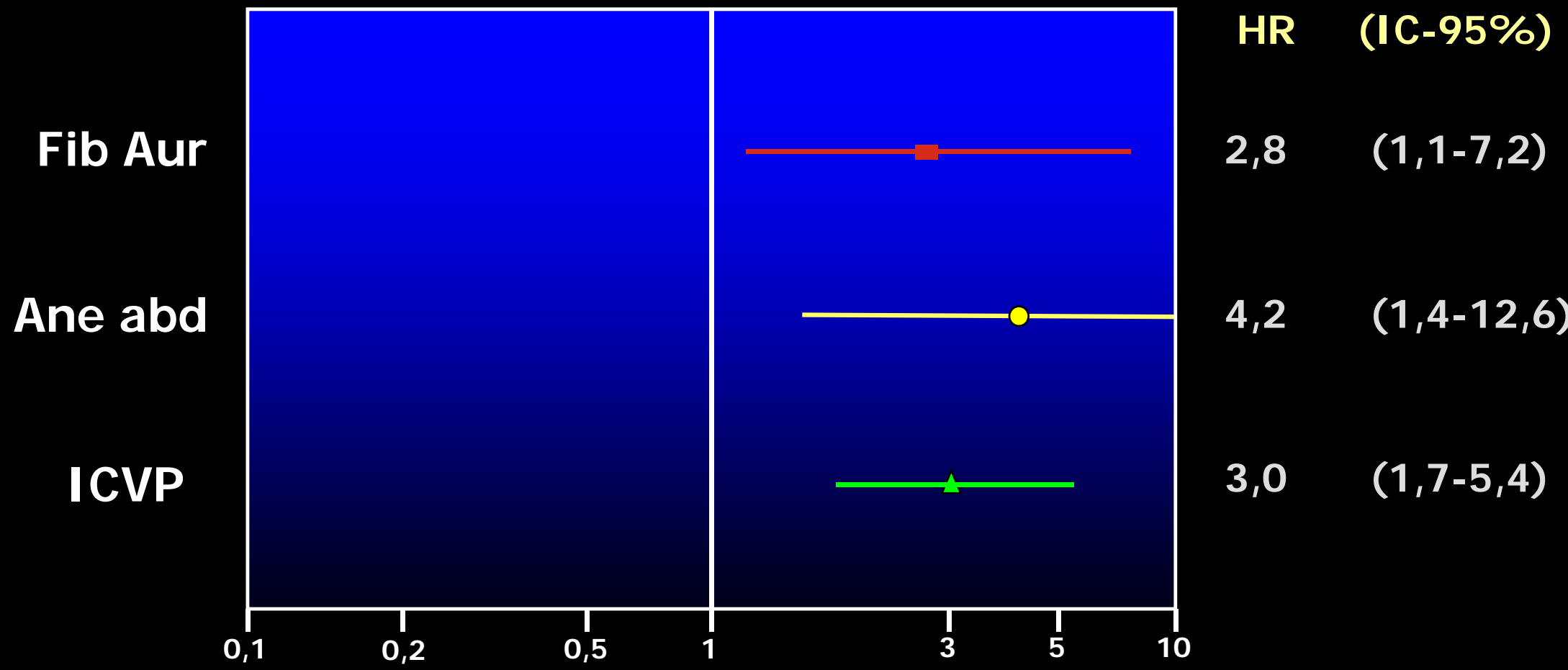
Estudio CIBAR

PROYECCIÓN MORTALIDAD ANUAL



Estudio CIBAR

Determinantes de eventos y/o mortalidad CV



ICVP: 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.

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CRÓNICA (ESTUDIO CIBAR)

Más información sobre este estudio, disponible en:

WWW.CARDIOBARBANZA.COM

