



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1665 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FRCV EN LOS PACIENTES DIABÉTICOS CON MAL CONTROL DE HBA1C INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez^a, M. Ruíz Peña^b, M.P. Pérez Unanua^c, M.P. Torres Moreno^d, M.D. Esteve Franco^e, M. Alonso Fernández^f, M.Á. Ortega Osuna^g, M.M. Zamora Gómez^h, D. Rey Aldanaⁱ y S. Cinza Sanjurjo^j

^aMédico Residente. Centro de Salud Noia. A Coruña. ^bMédico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Castroviejo. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Cieza-Oeste. Murcia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. ^gMédico de Familia. UGC Fuensanta. Córdoba. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Juncal. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es conocer la prevalencia y grado de control de los diferentes factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en función del grado de control de la DM.

Metodología: 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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042).

Resultados: La prevalencia de DM ha sido de 19% (n = 572) y el 75,9% (n = 434) presentaron buen control de la HbA1c; el 60,4% presentaron HbA1c < 7%. Los pacientes con mal control eran más jóvenes ($62,3 \pm 10,2$ vs $67,2 \pm 10,4$, $p < 0,0001$) pero con mayor tiempo de evolución de la DM ($10,5 \pm 5,9$ vs $8,6 \pm 6,2$, $p = 0,002$). Los pacientes con mal control de la DM presentaron menos HTA (69,6% vs 78,5%, $p = 0,031$) y similar prevalencia de dislipemia (75,4% vs 74,5%, $p = 0,846$), obesidad abdominal (40,9% vs 36,8%, $p = 0,388$) y sedentarismo (31,2% vs 39,7%, $p = 0,259$). El grado de control de la HTA (54,2% vs 58,1%, $p = 0,494$) y de la dislipemia (18,3% vs 13,5%, $p = 0,173$) fue similar.

Conclusiones: los pacientes diabéticos con mal control de HbA1c son más jóvenes y con mayor tiempo de evolución de la enfermedad. La prevalencia de otros FRCV y su grado de control no parece que se asocie con el grado de control de la DM.

Palabras clave: Diabetes. IBERICAN.