



# 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<sup>a</sup>, M. Ruíz Peña<sup>b</sup>, M.P. Pérez Unanua<sup>c</sup>, M.P. Torres Moreno<sup>d</sup>, M.D. Esteve Franco<sup>e</sup>, M. Alonso Fernández<sup>f</sup>, M.Á. Ortega Osuna<sup>g</sup>, M.M. Zamora Gómez<sup>h</sup>, D. Rey Aldana<sup>i</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro de Salud Noia. A Coruña. <sup>b</sup>Médico de Familia. UGC Los Barrios. Cádiz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Castroviejo. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cieza-Oeste. Murcia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Eria. Oviedo. <sup>g</sup>Médico de Familia. UGC Fuensanta. Córdoba. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Juncal. Madrid. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. <sup>j</sup>Médico 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.