



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1666 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FRCV EN LOS PACIENTES OBESOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez^a, A. Fernández Lorenzo^b, M.J. Gómez González^c, T. Garrote Florencio^d, A. Barquilla García^e, L. García Matarín^f, C. Piñeiro Díaz^g, F.J. Alonso Moreno^h, J.C. Aguirre Rodríguezⁱ y M.Á. Prieto Díaz^j

^aMédico Residente. Centro de Salud Noia. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Porto de Son. A Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Garrucha. Almería. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. ^eEAP de Trujillo. Cáceres. ^fMédico de Familia. UGC El Parador. Granada. ^gMédico de Familia. Centro de Salud de Narón. A Coruña. ^hMédico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 FRCV de los pacientes obesos.

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: De los 3.042 pacientes incluidos, el 33,0% reconocieron no han ningún tipo de actividad física (n = 971). Los pacientes obesos presentaron mayor edad ($60,8 \pm 13,5$ vs $56,7 \pm 14,9$, $p < 0,0001$), sin que se observaran diferencias por sexos (54,6% vs 56,1%, $p = 0,432$). Todos los factores de riesgo fueron más frecuentes en pacientes obesos: sedentarismo (39,1% vs 25,0%, $p < 0,0001$), HTA (64,2% vs 39,5%, $p < 0,0001$), dislipemia (56,8% vs 47,4%, $p < 0,0001$) y diabetes (26,4% vs 15,3%, $p < 0,0001$). El control de HTA (53,9% vs 62,1%, $p = 0,002$) y dislipemia (25,0% vs 44,8%, $p < 0,0001$) fue peor, pero el de diabetes fue similar (74,5% vs 76,1%, $p = 0,669$). El RCV estimado fue muy alto (46,9% vs 30,6%, $p < 0,0001$) o alto (33,8% vs 15,0%, $p < 0,0001$) con más probabilidad en pacientes obesos.

Conclusiones: los pacientes obesos presentan mayor prevalencia de todos los FRCV y peor control de la HTA y dislipemia. El RCV estimado es superior en pacientes obesos.

Palabras clave: IBERICAN.