



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1623 - FACTORES PREDICTORES DE DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

P. Conde Sabarís¹, B. Sanz Pozo², S. Redondo de Pedro³, M. López Serrano⁴, N. Marañón Henrich⁵, M. Mayayo Vicente⁶, M. Angulo Fernández de Larrea⁷, A. Simón Fuentes⁸, A. Barquilla García⁹ y S. Cinza Sanjurjo¹⁰

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Porto do Son. Porto do Son. La Coruña. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Américas. Parla. Madrid. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ignacio López Sáiz. Burgos. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Infanta Elena. Valdemoro. Madrid. ⁶Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Martín de Vargas. Madrid. ⁷Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Burgos Rural Sur. Burgos. ⁸Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ⁹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trujillo-Urbano-Rural. Trujillo. Cáceres. ¹⁰Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de 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 específico de la presente comunicación es analizar qué variables se asocian con la presencia de diabetes mellitus (DM) en la muestra de pacientes de IBERICAN.

Métodos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La definición de los factores de riesgo, así como las lesiones subclínicas de órgano diana y enfermedad cardiovascular se definieron según los criterios de la Sociedad Europea de Cardiología y la Sociedad Europea de Hipertensión. Se muestran los resultados del análisis multivariante realizado con los datos recogidos en la visita de inclusión.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de $57,8 \pm 14,8$ años, y el 54,5% eran mujeres. El 55,6% tenían obesidad abdominal, el 50,3% dislipemia, el 48% hipertensión arterial, el 39,8% síndrome metabólico, el 35,2% eran obesos, el 29,3% sedentarios, el 20,2% diabéticos, el 17,6% eran fumadores activos, el 16,3% tenían hiperuricemia y el 15,8% tenían antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular precoz. El 25,5% de la muestra tenían alguna lesión subclínica de órgano diana, el 16,3% tenían enfermedad cardiovascular previa, siendo la cardiopatía isquémica (44,5%) la más frecuente. La hipertensión arterial y la dislipemia duplicaron el riesgo de DM y la obesidad la incrementó en un 75,8%, así como el sexo femenino (76,4%). Otras variables como la enfermedad renal y el bajo nivel de estudios también incrementaron el riesgo aunque más modestamente, 29,5% y 29,6% respectivamente.

Conclusiones: La dislipemia junto a la hipertensión arterial, en el análisis multivariante, fueron las variables que se asociaron con más fuerza a la presencia de diabetes mellitus.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Diabetes mellitus. IBERICAN.