



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

333/340 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LA DISLIPEMIA EN ESTUDIO IBERICAN EN EXTREMADURA

M. Turégano Yedro¹, M. Esteban Rojas², F. Cabezudo Moreno², M. García Fenés³, V. Cambero Cortés⁴, J. Soto Olivera⁵.

¹Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ³Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mérida Urbano I. Badajoz. ⁴Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nuevo Cáceres. Cáceres. ⁵Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo vascular y de los eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente trabajo es analizar la prevalencia, el tratamiento empleado y grado de control conseguido en los pacientes con dislipemia (DLP) incluidos en la cohorte IBERICAN en Extremadura hasta el 31 de julio de 2017.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes.

Resultados: Se analizó una muestra de 5.944 sujetos incluidos en el Estudio IBERICAN, de los cuales 690 (11,61%) eran de Extremadura. (57,3% vs 54,1%; $p=0,118$, eran mujeres, y la edad media fue de $57,33 \pm 15,66$ vs $57,4 \pm 15,5$ años; $p=0,85$). La prevalencia de DLP fue del 44,3% vs 51,1% en el resto de España ($p<0,001$). El tiempo de evolución: 28,9% vs 37,1% <5 años; 23,6% vs 28,9% 5-9 años; y 47,5% vs 34,0% ≥ 10 años ($p<0,001$). Estaban en tratamiento farmacológico el 76,8% en Extremadura y el 71,1% en el resto de España. Un fármaco (73,3% vs 65,2%), dos (3,5% vs 5,8%), tres (0% vs 0,1%). Los más utilizados fueron estatinas (71,4% vs 66,7%), ezetimiba (3,8% vs 3,7%) y fibratos (3,2% vs 5,8%). El grado de control de la DLP era bueno en el 39,8% vs 31,3%; $p=0,005$.

Conclusiones: Menos de la mitad de los pacientes incluidos en Extremadura eran dislipémicos, con un mayor tiempo de antigüedad en el diagnóstico respecto al del resto de España. Era bastante más frecuente la monoterapia que terapias hipolipemiantes combinadas, siendo las estatinas el grupo terapéutico más prevalente. El grado de control era ligeramente superior en Extremadura, estando ambas muestras en porcentajes de control inferiores al 40%.

Palabras clave: Dislipemia; estudio IBERICAN; Extremadura.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.