



199/43 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FRCV EN LOS PACIENTES OBESOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

J. Benítez Rivero^a, P. Agüera Moreno^b, S. Fernández Ortega^c, L. Ginel Mendoza^d, J. Acevedo Vázquez^e y M. Prieto Díaz^f

^aMédico de Familia. CS La Laguna. Cádiz. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar; ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar. Unidad de Gestión Clínica La Laguna. SAS. Cádiz. ^dMédico de Familia. CS Ciudad Jardín. Málaga. ^eMédico de Familia. CS Ginés. Sevilla. ^fMédico de Familia. CS Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

Introducción y objetivos: Los objetivos generales del Estudio 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.