



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2761 - Control de la glucemia y de los factores de riesgo en los sujetos con diabetes incluidos en el estudio IBERICAN

F.C. Carramiñana Barrera<sup>a</sup>, A. Barquilla García<sup>b</sup>, J. de Nicolás Jiménez<sup>b</sup>, J. Espinosa García<sup>c</sup>, F. Zaballos Sánchez<sup>d</sup>, F.J. Sierra Tapia<sup>e</sup>, J.J. Torres Vázquez<sup>f</sup>, L. Fernández Fernández<sup>g</sup>, M.N. Moreno Regidor<sup>h</sup> y B. Torres Vázquez<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Trujillo. Cáceres. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Villanueva Norte. Villanueva de la Serena. Badajoz. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Monroy. Cáceres. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Miajadas. Cáceres. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Villanueva del Fresno. Badajoz. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Fuente de Cantos. Badajoz. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Zorita. Cáceres. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Madroñera. Cáceres.

### Resumen

**Objetivos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España.

**Metodología:** En IBERICAN se está incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos cada 12 meses, durante un periodo de al menos 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcanzará los 15.000 individuos. Se presentan el grado de control de la glucemia y de los factores de riesgo de los pacientes con diabetes incluidos hasta el segundo corte (n = 2.281).

**Resultados:** La prevalencia de DM alcanzó el 18,4%. La hemoglobina glucosada era menor del 7% en el 53,6%, y mayor del 8% en el 14,1%. En comparación con los no diabéticos estas eran las cifras de presión arterial (71,2% vs 80,9% (p < 0,0001), de los valores de LDL-colesterol (LDL < 100 mg/dl) (43,8% vs 50,3%, p < 0,0001), de obesidad abdominal (40,9% vs 27,1%, p < 0,0001), de obesidad general (48,5% vs 32,5%, p < 0,0001), de sedentarismo (39,6% vs 27,7%, p < 0,0001) y de tabaquismo (14,7% vs 19,5%, p < 0,0001).

**Conclusiones:** Los pacientes con diabetes atendidos en Atención Primaria tienen un control mejorable de la glucemia y además menor control de la tensión arterial y la dislipemia que los no diabéticos.