



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2764 - Prevalencia de diabetes y características de los sujetos de la cohorte IBERICAN que la padecen

J. Vergara Martín^a, A. Barquilla García^b, I. Araujo Ramos^c, V. Chavero Carrasco^d, F. Guerra Peguero^b, D. Fernández Valverde^e, R. Redondo Bernadó^f, J. Benítez Riberó^f, P. Bellanco Esteban^g y G. Grasa Lambada^h

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Huerca de Almería. Almería. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Trujillo. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Jaraiz de la Vera. Cáceres. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Nuevo Cáceres. Cáceres. ^eMédico de Familia. CAP Les Hortes. Poble Sec. Barcelona. ^fMédico de Familia. CAP El Masnou. Barcelona. ^gMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Daroca. Calatayud. Zaragoza.

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 las características basales de los pacientes con diabetes incluidos hasta el segundo corte (n = 2.281).

Resultados: La prevalencia de DM alcanzó el 18,4%. Los datos comparados con los no diabéticos fueron: edad media $66,5 \pm 10,5$ años, vs $56,8 \pm 14,8$ años ($p < 0,0001$) y el 44,5% eran mujeres (vs el 58,7%, $p < 0,0001$). Tenían además obesidad abdominal el 40,9% (vs 27,1%, $p < 0,0001$), hipertensión arterial el 75,4% (vs 40,5%, $p < 0,0001$), dislipemia 76,1% (vs 46,3%, $p < 0,0001$), tabaquismo 14,7% (vs 19,5%, $p < 0,0001$), sedentarismo del 39,6% (vs 27,7%, $p < 0,0001$), patología cardiovascular 27,2% (vs 16,5%, $p < 0,0001$) y enfermedad renal crónica (15,0% vs 7,0%, $p < 0,0001$).

Conclusiones: Los pacientes con diabetes atendidos en Atención Primaria son más mayores, tienen más factores de riesgo, más patología cardiovascular y más insuficiencia renal que los pacientes sin diabetes, lo que hace que sean una población de especial riesgo.