



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2510 - Control de los factores de riesgo en los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN según la presencia de dislipemia

Á. Díaz Rodríguez<sup>a</sup>, J. Alvarez Fernández<sup>b</sup>, P. Alonso Álvarez<sup>c</sup>, M L. Jorge Gómez<sup>d</sup>, A. Calvo Gerrero<sup>e</sup>, I. Celemín Colomina<sup>f</sup>, L. Barreiro Casal<sup>g</sup>, J.A. Fernández Moreno<sup>g</sup>, M.A. Carballal Martínez<sup>h</sup> y C.Moral Paredes<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. Coordinador Nacional del Grupo de Trabajo de Lípidos de SEMERGEN. <sup>b</sup>Centro de Salud de Zas. A Coruña. <sup>c</sup>Centro de Salud de Verín. Ourense. <sup>d</sup>Centro de Salud Silleda. Pontevedra. <sup>e</sup>Centro de Salud de Noia. A Coruña. <sup>f</sup>Centro de Salud A Coruña. <sup>g</sup>Centro de Salud Ordenas. A Coruña. <sup>h</sup>Centro de Salud Virxe de Peregrina. A Coruña. <sup>i</sup>Centro de Salud Chandrexa de Queixa. Ourense.

### Resumen

**Objetivos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están 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 en España, así como de los eventos cardiovasculares.

**Metodología:** En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se presenta el grado de control de los factores de riesgo atendiendo a la presencia de dislipemia en el segundo corte (n = 2.281).

**Resultados:** La prevalencia de dislipemia alcanzó el 51,8% y no estaba correctamente controlada en el 45,8% de los pacientes. La prevalencia de HTA fue mayor (61,1% vs 31,8%, p < 0,0001), así como de DM (27,4% vs 9,3%, p < 0,0001) con peor control de ambas (17,5% vs 13,3%, p = 0,005, y 12,8 vs 4,8%, p < 0,0001; respectivamente). Además, la prevalencia de obesidad abdominal fue mayor (33,0% vs 26,1%, p < 0,0001), así como el sedentarismo (31,6% vs 28,2%, p < 0,0001) y los exfumadores (31,0% vs 25,0%, p < 0,0001).

**Conclusiones:** Los pacientes con dislipemia atendidos en Atención Primaria tienen peor control de HTA y dislipemia, además de otros factores que influyen en el control de la propia dislipemia como obesidad o sedentarismo.