



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^a, J. Alvarez Fernández^b, P. Alonso Álvarez^c, M L. Jorge Gómez^d, A. Calvo Gerrero^e, I. Celemín Colomina^f, L. Barreiro Casal^g, J.A. Fernández Moreno^g, M.A. Carballal Martínez^h y C.Moral Paredesⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. Coordinador Nacional del Grupo de Trabajo de Lípidos de SEMERGEN. ^bCentro de Salud de Zas. A Coruña. ^cCentro de Salud de Verín. Ourense. ^dCentro de Salud Silleda. Pontevedra. ^eCentro de Salud de Noia. A Coruña. ^fCentro de Salud A Coruña. ^gCentro de Salud Ordenas. A Coruña. ^hCentro de Salud Virxe de Peregrina. A Coruña. ⁱCentro 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.