Semergen. 2015;41 (Espec Congr):8

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2549 - DIFERENCIAS BASALES SEGÚN LA PRESENCIA DE DISLIPEMIA INCLUIDOS EN EL IBERICAN

O. Mahmoud Atoui[a], B.López Uriarte[b], M.Á. María Tablado[c], A. Ruíz García[d], J.A. Heras Hitos[e], M. Frías Vargas[f], M.J. Piñero Acín[g], C.Pecharromán Sacristán[h], F. García Romanos[i] y A. Moreno González[j]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Humanes. Humanes de Madrid. Madrid. [c]Médico de Familia. Consultorio Local Perales de Tajuña. Madrid. [d]Centro de Salud Pinto. Madrid. [e]Centro de Salud Camarma de Esteruelas. Madrid. [f]Médico de Familia. Consultorio Moraleja de Enmedio. Moraleja de Enmedio. Madrid. [g]Centro de Salud Rosales. Madrid. [h]Centro de Salud Los Ángeles. Madrid. [i]Centro de Salud Santa Catalina. Palma de Mallorca. [j]Médico Familiar. Centro de Salud Santa Ponsa. Mallorca.

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 y de los eventos cardiovasculares en España.

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 presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281) atendiendo a la presencia de dislipemia.

Resultados: La prevalencia de dislipemia alcanzó el 51,8% y no alcanzaba el correcto control en el 45,8% de los pacientes. La edad media en pacientes dislipémicos fue superior (63,7 ± 0,6 años vs 53,1 ± 0,9 años, p < 0,0001) y el 53,0% eran mujeres (vs el 59,4%, p < 0,002). La prevalencia de obesidad abdominal fue mayor (33,0% vs 26,1%, p < 0,0001), al igual que la HTA (61,1% vs 31,8%, p < 0,0001) y la diabetes (27,4% vs 9,3%, p < 0,0001), estando ambas peor controladas (17,5% vs 13,3%, p = 0,005, y 12,8 vs 4,8%, p < 0,0001; respectivamente). La existencia de patología cardiovascular fue superior (22,6% vs 14,0%, p < 0,0001) así como de enfermedad renal crónica (11,5% vs 5,2%, p < 0,0001).

Conclusiones: Los pacientes dislipémicos atendidos en Atención Primaria son más mayores, tienen más factores de riesgo cardiovascular y más patología cardiovascular, lo que eleva su riesgo cardiovascular.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.