



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1666 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FRCV EN LOS PACIENTES OBESOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez<sup>a</sup>, A. Fernández Lorenzo<sup>b</sup>, M.J. Gómez González<sup>c</sup>, T. Garrote Florencio<sup>d</sup>, A. Barquilla García<sup>e</sup>, L. García Matarín<sup>f</sup>, C. Piñeiro Díaz<sup>g</sup>, F.J. Alonso Moreno<sup>h</sup>, J.C. Aguirre Rodríguez<sup>i</sup> y M.Á. Prieto Díaz<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro de Salud Noia. A Coruña. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto de Son. A Coruña. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Garrucha. Almería. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Talavera la Real. Badajoz. <sup>e</sup>EAP de Trujillo. Cáceres. <sup>f</sup>Médico de Familia. UGC El Parador. Granada. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Narón. A Coruña. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Sillería. Toledo. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

### Resumen

**Objetivos:** 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. El objetivo del presente trabajo es conocer la prevalencia y grado de control de los FRCV de los pacientes obesos.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.042).

**Resultados:** De los 3.042 pacientes incluidos, el 33,0% reconocieron no han ningún tipo de actividad física (n = 971). Los pacientes obesos presentaron mayor edad ( $60,8 \pm 13,5$  vs  $56,7 \pm 14,9$ ,  $p < 0,0001$ ), sin que se observaran diferencias por sexos (54,6% vs 56,1%,  $p = 0,432$ ). Todos los factores de riesgo fueron más frecuentes en pacientes obesos: sedentarismo (39,1% vs 25,0%,  $p < 0,0001$ ), HTA (64,2% vs 39,5%,  $p < 0,0001$ ), dislipemia (56,8% vs 47,4%,  $p < 0,0001$ ) y diabetes (26,4% vs 15,3%,  $p < 0,0001$ ). El control de HTA (53,9% vs 62,1%,  $p = 0,002$ ) y dislipemia (25,0% vs 44,8%,  $p < 0,0001$ ) fue peor, pero el de diabetes fue similar (74,5% vs 76,1%,  $p = 0,669$ ). El RCV estimado fue muy alto (46,9% vs 30,6%,  $p < 0,0001$ ) o alto (33,8% vs 15,0%,  $p < 0,0001$ ) con más probabilidad en pacientes obesos.

**Conclusiones:** los pacientes obesos presentan mayor prevalencia de todos los FRCV y peor control de la HTA y dislipemia. El RCV estimado es superior en pacientes obesos.

**Palabras clave:** IBERICAN.