



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4253 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES CON DIABETES ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA. ESTUDIO IBERICAN

A. Barquilla García<sup>a</sup>, M. Alonso Fernández<sup>b</sup>, M. Ruíz Peña<sup>c</sup>, A. de Santiago Nocito<sup>d</sup>, L. Homedes Celma<sup>e</sup>, R. Micó Pérez<sup>f</sup>, J. Polo García<sup>g</sup>, R. Alberola Cañizares<sup>h</sup>, P. Antelo Pais<sup>i</sup> y M. Aicart Bort<sup>j</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pisuegra. Arroyo de la Encomienda. Valladolid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Barrios. Cádiz. <sup>d</sup>Médico de Familia. EAP Cogolludo. Guadalajara. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Utrillas. Teruel. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casar. Cáceres. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Almería. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. <sup>j</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características basales de los pacientes con diabetes atendidos en atención primaria en España.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, multicéntrico en el que se incluyen pacientes de 18 a 85 años atendidos en atención primaria en España. La cohorte obtenida será seguida anualmente durante al menos 5 años con el fin de analizar la prevalencia e incidencia de diabetes mellitus, hipertensión, dislipemia, tabaquismo, obesidad, de daño orgánico subclínico, y de nuevos o recurrentes episodios cardiovasculares. Fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación Clínica del Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid. En este análisis, se presentan las características basales de los pacientes con diabetes incluidos hasta el 1 de julio de 2018.

**Resultados:** Un total de 7.142 pacientes fueron incluidos en el estudio, de los cuales 1.434 (20,1%; IC95% 19,15-21,02) tenían diabetes con una antigüedad media de  $9,1 \pm 6,9$  años. Eran varones en su mayoría (56,4% vs 43% en no diabéticos,  $p < 0,001$ ). En comparación con los pacientes sin diabetes, estos eran más añosos (edad media  $65,6 \pm 10,6$  vs  $55,8 \pm 15$ ), tenían menor nivel educativo y económico, más factores de riesgo cardiovascular, lesión de órganos diana, enfermedad cardiovascular y enfermedad renal crónica ( $p < 0,001$  en todos los ítems). La presión arterial sistólica ( $134,5 \pm 16$  vs  $127,9 \pm 15,8$  mmHg), la frecuencia cardiaca ( $74,9 \pm 11,1$  vs  $72,9 \pm 10,7$  lpm), el índice de masa corporal ( $31,7 \pm 9,6$  vs  $29,1 \pm 9,1$  kg/m<sup>2</sup>) y el perímetro abdominal ( $103,3 \pm 14,9$  vs  $94,7 \pm 14,2$  cm) fueron significativamente mayores en los pacientes con diabetes. El único factor de riesgo vascular menos prevalente en los pacientes con diabetes fue el tabaquismo activo (13,8% vs 19%). Los niveles de glucosa ( $137,5 \pm 42,6$  vs  $93,5 \pm 13,2$  mg/dl), triglicéridos plasmáticos ( $147,4 \pm 89,9$  vs  $118,9 \pm 77,1$  mg/dl) en ayunas, y albúmina en orina ( $30,7 \pm 110,4$  vs  $10 \pm 46,3$  mg/dl) fueron más altos en pacientes con diabetes. Colesterol total ( $177,4 \pm 39,5$  vs  $199,6 \pm 39,5$ ), HDL colesterol ( $48,7 \pm 13,8$  vs  $56,5 \pm 15,4$  mg/dl), LDL colesterol ( $101,6 \pm 37,1$  vs  $121,3 \pm 34,0$  mg/dl) y la tasa de filtración glomerular estimada CKD-EPI ( $80,2 \pm 20,24$  vs  $89,9 \pm 19,4$  ml/min/1,73

m<sup>2</sup>) fueron más altos en pacientes sin diabetes.

**Conclusiones:** La población con diabetes atendida en las consultas de atención primaria tiene un elevado riesgo vascular, muy superior a los que no padecen diabetes, y un perfil lipídico específico.

**Palabras clave:** Diabetes. Factores de riesgo cardiovascular. Enfermedad cardiovascular.