Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):101

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3900 - GRADO DE CONTROL DE LA DISLIPEMIA EN EL ESTUDIO IBERICAN

O. Mahmoud Atoui[1], J. León Regueras[1], M. López Serrano[2], B. de Román Martínez[3], A. Gasol Fargas[4], N. Marañón Henrich[5], M. Mayayo Vicente[6], A. Navarro Gonzalvo[7], B. Ortiz Oliva[8] y S. Redondo de Pedro[9]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Ignacio López Sáiz. Burgos. [3]Médico de Familia. Centro de Salud Los Cubos. Burgos. [4]Médico de Familia. Centro de Salud Pubilla Casas. Barcelona. [5]Médico de Familia. Centro de Salud Las Olivas. Aranjuez. Madrid. [6]Médico de Familia. Centro de Salud Martín de Vargas. Madrid. [7]Médico de Familia. Centro de Salud La Jota. Zaragoza. [8]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud la Caleta-Albayda. Granada. [9]Médico de Familia. Centro de Salud Doctor Mendiguchia Carriche. Leganés. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar el grado de control de la dislipemia en al cohorte del Estudio IBERICAN.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. La prevalencia de dislipemia en la cohorte del estudio IBERICAN fue del 50,3%. En este subanálisis se determinó el grado de control en 4,044 pacientes dislipémicos según los objetivos de las Guías ESC/EAS 2016 (cLDL < 115 mg/dl, colesterol No-HDL < 145 mg/dl en RCV bajo y moderado; cLDL < 100 mg/dl y colesterol no-HDL < 130 mg/dl en alto RCV; cLDL < 70 mg/dl y colesterol no-HDL < 100 mg/dl). Análisis estadístico: Estimaciones de variables cuantitativas: medias y desviación estándar (DE); variables categóricas: porcentajes e intervalos de confianza 95% (IC).

Resultados: El grado de control global de dislipemia en sujetos con DLP fue del 27,6% (IC95%: 26,15-29,01), 35,9% en varones y 29,5% en mujeres, p < 0,001. El control de la DLP aumenta con la edad, pasando del 29% en ≤ 65 años, al 36,6% entre 66-75 años, y alcanzando el 37,3%, en los ≥ 75 años, p < 0,001. El control según el RCV (SCORE) fue en los sujetos de alto RCV (37,9% vs 62,1%, p < 0,001), los de moderado RCV (32,5% vs 67,5%, p < 0,001), bajo RCV (28,7% vs 71,3%, p < 0,001) y los de muy alto RCV (20,1% vs 79,9%, p < 0,001). El control de la DLP en diabéticos (37,8% vs 62,2%, p = 0,011) fue en hipertensos (36,2% vs 63,8%, p < 0,001) y en sujetos con Insuficiencia Renal (FGe-CKD-EPI < 60) (27,6% vs 72,4%, p < 0,001). Al determinar el grado de control de los 3 FRCV mayores (HTA + dislipemia + diabetes), se observó sólo estaban controlados el 9% (7,227-11,07) sin ningún FRCV, el 36,9% (33,69-40,06) con 1 FRCV, el 38,1% (34,89-41,30), con 2 FRCV y tan sólo el 16% (13,69-18,58) con los 3 FRCV mayores.

Conclusiones: El grado de control obtenido en la cohorte del estudio IBERICAN es similar al observado en otros estudios, siendo muy deficiente, especialmente en los sujetos de mayor RCV y en los que agregan FRCV mayores.

Palabras clave: Dislipemia. Control. IBERICAN.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.