Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):102

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3904 - PREVALENCIA DE DISLIPEMIA ATEROGÉNICA DEL ESTUDIO IBERICAN

F. Martínez García[1], J. Capón Álvarez[2], B. Sanz Pozo[3], M. Benedicto Acebo[4], M. Cruz Rodríguez[5], A. Fouz Ulloa[6], M. Montes Vazquez[7], R. Reina González[8], I. Ortega Abarca[9] y J. Vivancos Fuster[10]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Mansillas de las Mulas. León. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Américas. Parla. Madrid. [4]Centro de Salud Sabadell Sur. Barcelona. [5]Médico de Familia. Centro de Salud Motril San Antonio. Granada. [6]Médico de Familia. Centro de Salud Parga-Goitiriz. Lugo. [7]Médico de Familia. Centro de Salud Realejo. Granada. [8]Médico de Familia. Centro de Salud Tiro de Pichón. Málaga. [9]Médico de Familia. Centro de Salud Pubilla Casas. Barcelona. [10]Médico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de dislipemia aterogénica en la 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. Se han analizado la prevalencia de dislipemia aterogénica (DA) definida como: triglicéridos (TG) > 150 mg/dl, cHDL < 40 mg/dl (varones), < 50 mg/dl (mujeres), y presencia de partículas LDL pequeñas y densas mediante la determinación del Índice TG/cHDL > 2.

Resultados: La prevalencia de DA fue del 14,9% (IC95%: 13,78-16,05), p < 0,001, sin diferencias significativas entre las prevalencias de DA en hombres y mujeres (11,8% vs 11,2%, p = 0,407). Por grupos de edad, la DA fue del 11,2% en ≤ 65 años, de 11,8% entre 65-75 años y 11,9% en ≥ 75 años, p = 0,723. El 25,6% (24,25-26,96) de los pacientes con DLP presentó cHDL disminuido frente al 74,4% (76,03-75,72) que lo tuvo normal, p < 0,001. El 33,8% (32,22-35,25) presentó los TG elevados vs 66,2% (64,74-67,66) que los mantuvo normales, p < 0,001. El 60,3% (58,71-61,81) presento el Índice TG/cHDL < 2 vs 39,7% (38,17-41,27) que presentó el Índice TG/cHDL > 2. Prevalencia de DLP en diabetes: 29,8% (28,38-31,22); fumadores: 15,7% (14,61-16,88); obesidad: 40% (IC: 38,51-41,55); síndrome metabólico: 52,2% (50,64-53,73), p < 0,001.

Conclusiones: La población con DA del estudio IBERICAN tiene prevalencias similares a otros estudios españoles: 3% población general (ENRICA), 6% población laboral (ICARIA), 10% Atención Primaria (ENRICA), 18% Unidades de Lípidos (EDICONDIS-ULISEA) y europeos: 9,9% (EURICA). La DA forma parte del síndrome metabólico. Son predictores de DA: edad, diabetes, obesidad, tabaco, factores con alta prevalencia en el estudio IBERICAN.

Palabras clave: Dislipemia. Prevalencia. Dislipemia aterogénica.

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