



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

## 415/74 - PREVALENCIA, CARACTERÍSTICAS Y GRADO DE CONTROL DE LA DISLIPEMIA EN LOS PACIENTES CON DIABETES ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA: ESTUDIO IBERICAN

F. Cabezudo Moreno<sup>1</sup>, A. Barquilla García<sup>2</sup>, F. Molina Escribano<sup>3</sup>, C. Moral Paredes<sup>4</sup>, F. Navarro i Ros<sup>5</sup>, L. Sánchez Iñigo<sup>6</sup>, E. Trillo Calvo<sup>7</sup>, G. Zambrana Calvi<sup>8</sup>, C. Gómez Montes<sup>9</sup>, L. Pinto Pena<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trujillo. Cáceres. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ibáñez. Albacete. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chandrex de Queixa. Ourense. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Burlada. Navarra. <sup>7</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calanda. Zaragoza. <sup>8</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ciudad Real 3. Ciudad Real. <sup>9</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estepona. Málaga. <sup>10</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. UG AP 6 Sabadell - Sud C. Barberá. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia, características y grado de control de la dislipemia en los pacientes con diabetes atendidos en Atención Primaria en España.

**Material y métodos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, multicéntrico que incluye 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, daño orgánico subclínico, y episodios cardiovasculares. En este análisis se presentan datos referidos a los 1.623 pacientes con diabetes incluidos en el estudio comparados con los datos de los 6.443 que no tiene diabetes. El índice de Mayurama es el cociente entre los triglicéridos y el colesterol HDL (cHDL). La dislipemia aterogénica se caracteriza por triglicéridos > 150 mg/dl, cHDL 40 mg/dl y alta proporción de partículas LDL pequeñas y densas. Se considera buen control cuando el LDL es 70 mg/dl en los pacientes con enfermedad vascular, lesión de órgano subclínica, o presencia de un factor de riesgo mayor, o filtrado glomerular 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) y 100 mg/dl en el resto.

**Resultados:** De los 8.046 pacientes incluidos en el estudio 1.623 (20,2%) tenían diabetes (antigüedad media  $8,9 \pm 7,1$  años). Varones en su mayoría (55,5%). Los niveles plasmáticos medios encontrados fueron: colesterol total ( $177,2 \pm 39,6$  vs  $199,4 \pm 38,4$  mg/dl), cHDL ( $49 \pm 14,1$  vs  $56,4 \pm 15,3$  mg/dl), cLDL ( $100,9 \pm 36,9$  vs  $121,2 \pm 34$  mg/dl), y triglicéridos ( $147,9 \pm 87,4$  vs  $118,8 \pm 76,2$  mg/dl). Figuraba el diagnóstico de dislipemia es 74,2% vs 44,2%. El índice de Mayurama era mayor de dos en 69,7% vs 46,3% y había dislipemia aterogénica en 21,6% vs 8,8%. Se utilizaban una media de 1 vs 0,7 fármacos hipolipemiantes (dos o más solo en el 9,3% vs 5,2%), fundamentalmente estatinas (85,6% vs 62,3%). El control era bueno en 37,5% vs 30,6%.

**Conclusiones:** La prevalencia de dislipemia es muy elevada en pacientes con diabetes, siendo aterogénica en más de la cuarta parte de los casos. Se trata fundamentalmente con estatinas en monoterapia y el control es muy mejorable.

**Palabras clave:** Diabetes. Enfermedad cardiovascular. IBERICAN.