



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/2761 - Control de la glucemia y de los factores de riesgo en los sujetos con diabetes incluidos en el estudio IBERICAN

F.C. Carramiñana Barrera^a, A. Barquilla García^b, J. de Nicolás Jiménez^b, J. Espinosa García^c, F. Zaballos Sánchez^d, F.J. Sierra Tapia^e, J.J. Torres Vázquez^f, L. Fernández Fernández^g, M.N. Moreno Regidor^h y B. Torres Vázquezⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Trujillo. Cáceres. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Villanueva Norte. Villanueva de la Serena. Badajoz. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Monroy. Cáceres. ^eMédico de Familia. Centro de Salud de Miajadas. Cáceres. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de Villanueva del Fresno. Badajoz. ^gMédico de Familia. Centro de Salud de Fuente de Cantos. Badajoz. ^hMédico de Familia. Centro de Salud de Zorita. Cáceres. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud de Madroñera. Cáceres.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España.

Metodología: En IBERICAN se está incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos cada 12 meses, durante un periodo de al menos 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcanzará los 15.000 individuos. Se presentan el grado de control de la glucemia y de los factores de riesgo de los pacientes con diabetes incluidos hasta el segundo corte (n = 2.281).

Resultados: La prevalencia de DM alcanzó el 18,4%. La hemoglobina glucosada era menor del 7% en el 53,6%, y mayor del 8% en el 14,1%. En comparación con los no diabéticos estas eran las cifras de presión arterial (71,2% vs 80,9% (p 0,0001), de los valores de LDL-colesterol (LDL 100 mg/dl) (43,8% vs 50,3%, p 0,0001), de obesidad abdominal (40,9% vs 27,1%, p 0,0001), de obesidad general (48,5% vs 32,5%, p 0,0001), de sedentarismo (39,6% vs 27,7%, p 0,0001) y de tabaquismo (14,7% vs 19,5%, p 0,0001).

Conclusiones: Los pacientes con diabetes atendidos en Atención Primaria tienen un control mejorable de la glucemia y además menor control de la tensión arterial y la dislipemia que los no diabéticos.