Semergen. 2015;41 (Espec Congr):65

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2123 - Control de los factores de riesgo en los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN según el sexo

M.D. Aicart Bort[a], M. Ferrer Royo[b], B. Persiva Saura[c], R. Latorre Santos[d], J.A. Contreras Torres[d], J.M. Tirado Moliner[e], A. Salanova Peñalba[f], A. Cuco Alberola[g], F.M. Navarro Ros[h] y R.A. Valero Valero[g]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Trullols. Castellón. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Rafalafena. Castellón. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. Castellón. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Onda. Castellón. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Fuente de San Luís. Valencia. [g]Médico de Familia. Centro de Salud La Fábrica de Alcoy. Alicante. [h] Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están 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 en España, así como de los eventos cardiovasculares.

Metodología: En IBERICAN se están incluyendo a sujetos entre 18 y 85 años de edad, atendidos diariamente en las consultas de Atención Primaria. Los pacientes serán seguidos por lo menos cada 6 meses, y durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se estima que la población global alcance los 15.000 individuos. Se presentan las características basales del segundo corte (n = 2.281).

Resultados: El 56,0% mujeres. La prevalencia de HTA fue mayor en varones (52,2% vs 42,9%, p 0,0001), así como de dislipemia (55,5% vs 49,1%, p = 0,002) y diabetes mellitus (23,6% vs 14,8%, p 0,0001). El riesgo cardiovascular era mayor en varones, siendo muy elevado en el 25,5% vs 1,5% y alto en el 23,5% vs 27,4% (p = 0,02). La HTA estaba peor controlada en varones (43,7% vs 41,6%, NS) así como la DM (11,8% vs 6,7%, p 0,0001). La dislipemia presentó similar control en ambos sexos (51,5% vs

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

50,5%, p = 0,611).

Conclusiones: Además de una mayor prevalencia de factores de riesgo en varones, están peor controlados, lo que puede tener una importante repercusión en el pronóstico cardiovascular.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.