



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2852 - Tratamientos basales de los pacientes incluidos en el estudio IBERICAN según la presencia de dislipemia

S. de Abajo Olea<sup>a</sup>, L. Sánchez Íñigo<sup>b</sup>, A. Olagorta de Prado<sup>c</sup>, J.F. Zuazagoitia Nubla<sup>d</sup>, A. Echebarría Ituiño<sup>e</sup>, L.C. Alonso Rentería<sup>f</sup>, E.L. Gutiérrez Fernández<sup>g</sup>, J. Sainz Jiménez<sup>g</sup>, F. Andrés Mantecón<sup>h</sup> y A.B. García Garrido<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de San Andrés de Rabanedo. León. <sup>b</sup>Centro de Salud Burlada. <sup>c</sup>Centro de Salud Cabieces. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santutxu-Solokoetxe. <sup>e</sup>Centro de Salud Gaztelekau. <sup>f</sup>Centro de Salud Dávila. <sup>g</sup>Centro de Salud Santoña. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Saja-Cabuérniga. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Suances. Cantabria.

### 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 durante un periodo mínimo de 5 años. El tratamiento de los pacientes se realizará de acuerdo a los criterios clínicos del médico investigador. Se presentan los tratamientos farmacológicos para dislipemia en el segundo corte (n = 2.281).

**Resultados:** La prevalencia de dislipemia alcanzó el 51,8% y no estaba correctamente controlada en el 45,8% de los pacientes. La prevalencia de HTA fue mayor (61,1% vs 31,8%, p 0,0001), así como de DM (27,4% vs 9,3%, p 0,0001). El RCV fue muy elevado en el 28,9% vs 17,3% (p 0,0001). El 69,2% de los pacientes recibían un fármaco y el 26,2% ninguno. Solamente el 4,6% recibían dos fármacos para el control lipídico. El fármaco más empleado fueron las estatinas (68,3%). De los fármacos antihipertensivos, el único grupo terapéutico que mostró diferencias entre ambos grupos fueron los diuréticos (46,5% vs 38,4%, p = 0,012); de los fármacos antidiabéticos, ninguno mostró diferencias entre los grupos.

**Conclusiones:** No se observaron diferencias estadísticamente significativas en el uso de fármacos en los pacientes dislipémicos. La mayor parte de los pacientes son tratados en monoterapia.