



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3620 - Prevalencia, manejo y grado de control de la dislipemia (EAS/ESC 2016) en los pacientes con diabetes incluidos en la cohorte IBERICAN

A. Barquilla García^a, I. Araujo Ramos^b, F. Guerra Peguero^c, V. Chavero Carrasco^d, G. Nieto Barco^e, M.L. Serrano Berrocal^f, A. Moreno Moreno^g, F. Suárez González^g, J. de Nicolás Jiménez^g y F.C. Carramiñana Barrera^g

^aEAP de Trujillo. Cáceres. ^bMédico de Familia. EAP de Jaraiz de la Vera. Cáceres. ^cMédico de Familia. EAP de Trujillo. Cáceres. ^dMédico de Familia. EAP San Antonio. Cáceres. ^eMédico de Familia. EAP de Don Benito Oeste. Badajoz. ^fMédico de Familia. EAP de Santiago de Alcántara. Cáceres. ^gMédico de Familia. EAP San Roque. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo y los eventos cardiovasculares en España. El objetivo de este análisis parcial es conocer la prevalencia, los fármacos utilizados y el grado de control de la dislipemia (Criterios de la Sociedad Europea de Aterosclerosis, EAS, 2016) en la cohorte de pacientes con diabetes.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se está incluyendo a pacientes de 18 a 85 años atendidos en consultas de Atención Primaria en España. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan datos sobre los 572 pacientes con diabetes incluidos hasta el tercer corte ($n = 3.042$). Consideramos que el control es bueno si el LDL colesterol es inferior a 70 mg/dL en los pacientes con enfermedad cardiovascular, o con un factor de riesgo vascular o con lesión de órgano diana, y a 100 mg/dL en el resto.

Resultados: La prevalencia de diabetes alcanzó el 18,8% ($n = 572$). La antigüedad media era de 9 (DE 6,2) años. Varones, 312 (54,5%). Edad media 66 (DE 10,5). Enfermedad cardiovascular 135, 24,2%. FG CKD-EPI 60 86 (15,9%). Etiquetados con dislipemia 426 pacientes (74,7%). Pero entre los no etiquetados tenían LDL > 100 73 pacientes y otros 47 tenían un LDL > 70 y 100 (a pesar de tener ECV previa, daño orgánico subclínico u otro factor de riesgo vascular). Por lo que podemos considerar dislipémicos al menos a 546 (95,5%) pacientes. De los 426 etiquetados como dislipémicos hay 53 (12,5%) que no toman ningún fármaco para reducir el colesterol. Cumplían objetivos 90 (15,7%). El número de fármacos utilizados fue 0 (53/12,4%), 1 (344/80,8%), 2 (29/0,8%). El tipo de fármacos usado fue estatinas (350/82,2%), ezetimiba (12/2,8%), fibratos (38/8,9%), y omega-3 (2/0,5%).

Conclusiones: El control de la dislipemia en los pacientes con diabetes de nuestra cohorte es manifiestamente mejorable. Un respetable porcentaje de estos no usan estatinas.

Palabras clave: Diabetes. Dislipemia.