Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):21

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[c] y F.C. Carramiñana Barrera[g]

[a]EAP de Trujillo. Cáceres. [b]Médico de Familia. EAP de Jaraiz de la Vera. Cáceres. [c]Médico de Familia. EAP de Trujillo. Cáceres. [d]Médico de Familia. EAP San Antonio. Cáceres. [e]Médico de Familia. EAP de Don Benito Oeste. Badajoz. [f]Médico de Familia. EAP de Santiago de Alcántara. Cáceres. [g]Médico 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.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.