



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1649 - Grado de control de los FRCV en los pacientes con síndrome metabólico en el estudio IBERICAN

N. Dios Parada^a, M. García Palencia^b, S. Elizabeth Riesgo^c, A. Calderón Montero^d, A. Rey Rañal^e, A. Salanova Peñalba^f, A. Garriz Aguirre^g, A. Fidalgo González^h, D. Rey Aldanaⁱ y S. Cinza Sanjurjo^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ⁱMédico de Familia. Centro de Salud de A Estrada. Santiago de Compostela. ^bConsultorio Ontígola. Centro de Salud Ocaña. Toledo. ^cMédico de Familia. Santa Eulàlia Sud (ICS). Barcelona. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Rosa de Luxemburgo. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud San José. A Coruña. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Fuente de Salud. Valencia. ^gMédico de Familia. Sector III de Getafe. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Mos. Pontevedra. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: 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. El objetivo del presente trabajo es analizar el grado de control de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes con síndrome metabólico.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las 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 las características basales del tercer corte ($n = 3.042$). Se definió el Síndrome Metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,9 \pm 14,6$ años, y el 55,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Se observó mayor prevalencia de sedentarismo (36,5% vs 25,4%, $p < 0,0001$), obesidad (51,7% vs 21,0%, $p < 0,0001$), HTA (71,7% vs 32,2%, $p < 0,0001$), dislipemia (66,6% vs 40,1%, $p < 0,0001$) y DMt2 (38,8% vs 6,5%, $p < 0,0001$). El grado de control fue peor en la HTA (55,7% vs 62,4%, $p = 0,013$), y dislipemia (23,7% vs 48,1%, $p < 0,0001$) y no se observaron diferencias en la DMt2 (75,8% vs 76,0%, $p = 0,963$).

Conclusiones: El grado de control de HTA y dislipemia fue peor en pacientes con SM.

Palabras clave: IBERICAN. FRCV. Síndrome metabólico. Control.