



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4577 - PREVALENCIA Y GRADO DE CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN EN EXTREMADURA

M. Esteban Rojas^a, M. Turégano Yedro^b, F. Cabezudo Moreno^a, M. García Fenés^c, A. Palmerín Donoso^d y N. Quevedo Saldaña^e

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mérida Urbano I. Badajoz. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Losar de la Vera. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es analizar la prevalencia y grado de control de los FRCV de los pacientes incluidos en el Estudio IBERICAN en Extremadura comparándolo con el resto de España.

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, que serán seguidos durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes.

Resultados: Se analizó una muestra de 5.944 pacientes incluidos en el Estudio IBERICAN, de los cuales 690 (11,61%) eran de Extremadura. La prevalencia de los FRCV fue similar en los pacientes de Extremadura y en los del resto de España para la HTA (48,1% vs 48,4%; $p = 0,957$), la diabetes (17,9% vs 19,9%; $p = 0,215$), la obesidad (34,1% vs 36,0%; $p = 0,373$) y la obesidad abdominal (53,4 vs 55%; $p = 0,422$); fueron más prevalentes en el resto de España la dislipemia (44,3% vs 51,1%; $p = 0,001$) y el sedentarismo (22,4% vs 27,5%; $p = 0,04$), y fue más prevalente en Extremadura el tabaquismo activo (21,8% vs 17,3%; $p = 0,011$). El grado de control de la dislipemia fue mejor en pacientes de Extremadura (39,8% vs 31,3%, $p = 0,005$) pero el de la diabetes (69,7% vs 68,5%, $p = 0,897$) y la hipertensión arterial (55,5% vs 56,7%, $p = 0,546$) fue similar en ambas muestras.

Conclusiones: El tabaquismo fue más prevalente en los pacientes de Extremadura. La dislipemia y el sedentarismo lo fueron en el resto de España. Los demás fueron similares. El grado de control de la dislipemia fue mejor en Extremadura.

Palabras clave: FRCV. Extremadura. IBERICAN.