



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4527 - RIESGO DE PADECER DISLIPEMIA PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN (N = 6.000)

Á. Díaz Rodríguez^a, F. García-Norro Herreros^b, S. Cinza Sanjurjo^c, J. López Gil^d, J. Polo García^e y D. Vázquez Mallada^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Bembibre. León. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Condesa. León. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. La Coruña. ^dMédico de Familia. Centro de Salud José Aguado. León. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Casar de Cáceres. ^fMédico de Familia. GAP El Bierzo. León.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo fue determinar el riesgo de desarrollar dislipemia.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes entre 18 y 85 años de edad atendidos en las consultas de Atención Primaria en España seguidos al menos durante 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. En el corte analizado (n = 6.000), la prevalencia de la dislipemia fue del 50,4% (n = 3.024). Se analiza el riesgo de presentar dislipemia ajustado por edad, según niveles de RCV, FRCV y análisis multivariado para determinar los factores que más influyen en el desarrollo de dislipemia.

Resultados: La prevalencia de dislipemia según el RCV (SCORE) fue bajo (22,4% vs 77,6%), moderado (50,4% vs 49,6%), alto (66% vs 34%) y muy alto (69,96% vs 30,4%). El riesgo ajustado por edad de forma independiente fue mayor para los estratos de RCV más altos (OR 1 vs 2,60 vs 4,27 vs 4,60), p 0,001, seguido de diabetes (OR 2,49), HTA (OR 2), ECV (OR 1,79), obesidad (OR 1,3), p 0,001 y LOD (OR 1,43), p = 0,016. En análisis multivariado el factor que más influyó en el riesgo de presentar dislipemia (odds ratio) fue el RCV (OR 1 vs 2,46 vs 2,79 vs 2,16), p 0,001, para cada categoría de riesgo respectivamente, la edad, por cada año de más (OR 1,03), Enfermedad cardiovascular (OR 1,52), HTA (OR 1,67), diabetes (OR 1,93); p 0,001.

Conclusiones: El Riesgo cardiovascular, diabetes, HTA, enfermedad cardiovascular y edad son los factores más asociados al desarrollo de dislipemia en el estudio IBERICAN. Según la capacidad predictiva del modelo R cuadrado, el conjunto de variables explica un 16,6% de la dislipemia. El resto que queda dependerá de otras variables no contempladas en el estudio IBERICAN (probablemente sean desconocidas).

Palabras clave: Dislipemia. Riesgo cardiovascular. IBERICAN.