



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4044 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Heredia García^a, J. Álvarez Fernández^b, Ó. Isaula Jiménez^c, E. Paños Maturana^d, P. Menéndez Polo^d, J. Ignacio Expósito^e, N. Carrillo Peñas^e, I. Peral Martínez^f, M. Castillejo Boguerín^g y S. Cinza Sanjurjo^h

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Noia. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud de Zas. A Coruña. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Calahorra. La Rioja. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^eMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. ^fMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Murcia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Montesa. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. A Coruña.

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.

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. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% son mujeres. El 58,4% vive en un hábitat urbano, y el 55,4% tiene estudios primarios. El 55,6% tienen obesidad abdominal, el 50,5% dislipemia, el 48,2% hipertensión arterial, el 39,5% síndrome metabólico, el 29,8% sedentarismo, 20,1% diabetes mellitus y el 16,4% hiperuricemia. El grado de control de HTA, dislipemia y DMt2 fue del 57,5%, 32,8% y 69,8%. El 16,2% de los pacientes presentaban una enfermedad cardiovascular previa. El 7,2% tienen antecedentes de cardiopatía isquémica, el 8,4% un filtrado glomerular (CKD-EPI) 60 ml/min, el 7,9% microalbuminuria, el 5,7% de fibrilación auricular, el 3,9% de ictus, y el 3,2% de insuficiencia cardíaca.

Conclusiones: A pesar de que la población atendida en Atención Primaria es relativamente joven, la prevalencia de factores de riesgo es muy elevada, y su grado de control es malo, particularmente en el caso de la dislipemia, lo que tendrá un impacto importante en el desarrollo futuro de enfermedad cardiovascular, que ya tiene una prevalencia que alcanza a la quinta parte de la muestra.

Palabras clave: Obesidad. Dislipemia. Hipertensión arterial. Síndrome metabólico. Sedentarismo. Diabetes mellitus. Enfermedad cardiovascular.