



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



395/36 - CARACTERÍSTICAS BASALES DE LOS PACIENTES CON DIABETES ATENDIDOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA: ESTUDIO IBERICAN

I. Peral Martínez¹, A. Simón Fuentes², A. Vélez Escalante³, J. Iturralde Iriso⁴, F. Morales Escobar⁵, S. Yáñez Freire⁶

¹Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lorca Sur. Lorca. Murcia. ²Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Altamira. Cantabria. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Habana-Cuba. Vitoria-Gasteiz. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Arucas. Las Palmas. ⁶Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. C.A A Estrada. Pontevedra.

Resumen

Objetivos: Determinar las características basales de los pacientes con diabetes atendidos en atención primaria en España.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, multicéntrico que incluye pacientes de 18 a 85 años atendidos en atención primaria en España. La cohorte obtenida será seguida anualmente durante al menos 5 años con el fin de analizar la prevalencia e incidencia de diabetes mellitus, hipertensión, dislipemia, tabaquismo, obesidad, daño orgánico subclínico, y episodios cardiovasculares. En este análisis se presentan las características basales de los 1.623 pacientes con diabetes incluidos en el estudio.

Resultados: De los 8.046 pacientes incluidos en el estudio 1.623 (20,2%) tenían diabetes (antigüedad media $8,9 \pm 7,1$ años). Eran varones en su mayoría (55,5%). En comparación con los pacientes sin diabetes, estos eran más añosos (edad media $65,5 \pm 10,6$ vs $55,9 \pm 15,1$), tenían menor nivel educativo y económico, más factores de riesgo cardiovascular, lesión de órganos diana, enfermedad cardiovascular y enfermedad renal crónica ($p = 0,0001$). El único factor de riesgo vascular menos prevalente en los pacientes con diabetes fue el tabaquismo activo (13,3% vs 28,7%). La presión arterial sistólica ($134,7 \pm 15,9$ vs $127,6 \pm 15,7$ mmHg), la frecuencia cardiaca ($74,7 \pm 11,1$ vs $72,9 \pm 10,8$ lpm), el índice de masa corporal ($31,7 \pm 9,3$ vs $28,9 \pm 9,1$ kg/m²) y el perímetro abdominal ($103,3 \pm 15$ vs $94,7 \pm 14,5$ cm) fueron significativamente mayores en los pacientes con diabetes. Los niveles plasmáticos en ayunas de glucosa ($137,6 \pm 43,1$ vs $93,4 \pm 13,2$ mg/dl), triglicéridos ($147,9 \pm 87,8$ vs $118,8 \pm 76,2$ mg/dl), creatinina ($0,9 \pm 0,5$ vs $0,86 \pm 0,5$ mg/dl), ácido úrico ($5,5 \pm 1,5$ vs $5,2 \pm 1,5$ mg/dl) y la albúmina en orina ($28,7 \pm 104,6$ vs $9,9 \pm 51$ mg/dl) fueron más altos en pacientes con diabetes, el colesterol total ($177,2 \pm 39,6$ vs $199,4 \pm 38,4$ mg/dl), el colesterol HDL ($49 \pm 14,1$ vs $56,4 \pm 15,3$ mg/dl), el colesterol LDL ($100,9 \pm 36,9$ vs $121,2 \pm 34$ mg/dl) y la tasa de filtración glomerular estimada CKD_EPI ($80,6 \pm 20,1$ vs $89,9 \pm 19,7$ ml/min/1,73 m²) fueron más altos en pacientes sin diabetes. De los 8.046 pacientes incluidos en el estudio 1.623 (20,2%) tenían diabetes (antigüedad media $8,9 \pm 7,1$ años). Eran varones en su mayoría (55,5%). En comparación con los pacientes sin diabetes, estos eran más añosos (edad media $65,5 \pm 10,6$ vs $55,9 \pm 15,1$), tenían menor nivel educativo y económico, más factores de riesgo cardiovascular, lesión de

órganos diana, enfermedad cardiovascular y enfermedad renal crónica ($p = 0,0001$). El único factor de riesgo vascular menos prevalente en los pacientes con diabetes fue el tabaquismo activo (13,3% vs 28,7%). La presión arterial sistólica ($134,7 \pm 15,9$ vs $127,6 \pm 15,7$ mmHg), la frecuencia cardíaca ($74,7 \pm 11,1$ vs $72,9 \pm 10,8$ lpm), el índice de masa corporal ($31,7 \pm 9,3$ vs $28,9 \pm 9,1$ kg/m²) y el perímetro abdominal ($103,3 \pm 15$ vs $94,7 \pm 14,5$ cm) fueron significativamente mayores en los pacientes con diabetes. Los niveles plasmáticos en ayunas de glucosa ($137,6 \pm 43,1$ vs $93,4 \pm 13,2$ mg/dl), triglicéridos ($147,9 \pm 87,8$ vs $118,8 \pm 76,2$ mg/dl), creatinina ($0,9 \pm 0,5$ vs $0,86 \pm 0,5$ mg/dl), ácido úrico ($5,5 \pm 1,5$ vs $5,2 \pm 1,5$ mg/dl) y la albúmina en orina ($28,7 \pm 104,6$ vs $9,9 \pm 51$ mg/dl) fueron más altos en pacientes con diabetes, el colesterol total ($177,2 \pm 39,6$ vs $199,4 \pm 38,4$ mg/dl), el colesterol HDL ($49 \pm 14,1$ vs $56,4 \pm 15,3$ mg/dl), el colesterol LDL ($100,9 \pm 36,9$ vs $121,2 \pm 34$ mg/dl) y la tasa de filtración glomerular estimada CKD_EPI ($80,6 \pm 20,1$ vs $89,9 \pm 19,7$ ml/min/1,73 m²) fueron más altos en pacientes sin diabetes.

Conclusiones: La población con diabetes atendida en las consultas de atención primaria es más añosa, tiene menor nivel educativo y económico, y su riesgo vascular es muy superior a los que no padecen diabetes.

Palabras clave: Diabetes. Enfermedad cardiovascular. IBERICAN.