



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 204/32 - Prevalencia y grado de control de los FRCV en los pacientes obesos incluidos en el estudio IBERICAN

*L. Romero Iglesias<sup>a</sup>, A. Fernández Lorenzo<sup>a</sup>, E. García Criado<sup>b</sup>, L. Giné Mendoza<sup>c</sup>, M. Carrasco<sup>c</sup>, M.J. Frías Vargas<sup>d</sup>, J. Acevedo Vázquez<sup>e</sup>, R. Piedra Castro<sup>f</sup>, M. Laborda Peralta<sup>g</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>a</sup>*

<sup>a</sup>Médico de Familia. CS de Porto do Son. <sup>b</sup>Médico de Familia. Córdoba. <sup>c</sup>Médico de Familia. Málaga. <sup>d</sup>Médico de Familia. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Sevilla. <sup>f</sup>Médico de Familia. Guadalajara. <sup>g</sup>Médico de Familia. Toledo.

### 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 conocer la prevalencia y grado de control de los FRCV de los pacientes obesos.

**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).

**Resultados:** De los 3.042 pacientes incluidos, el 33,0% reconocieron no han ningún tipo de actividad física (n = 971). Los pacientes obesos presentaron mayor edad ( $60,8 \pm 13,5$  vs  $56,7 \pm 14,9$ , p 0,0001), sin que se observaran diferencias por sexos (54,6% vs 56,1%, p = 0,432). Todos los factores de riesgo fueron más frecuentes en pacientes obesos: sedentarismo (39,1% vs 25,0%, p 0,0001), HTA (64,2% vs 39,5%, p 0,0001), dislipemia (56,8% vs 47,4%, p 0,0001) y diabetes (26,4% vs 15,3%, p 0,0001). El control de HTA (53,9% vs 62,1%, p = 0,002) y dislipemia (25,0% vs 44,8%, p 0,0001) fue peor, pero el de diabetes fue similar (74,5% vs 76,1%, p = 0,669). El RCV estimado fue muy alto (46,9% vs 30,6%, p 0,0001) o alto (33,8% vs 15,0%, p 0,0001) con más probabilidad en pacientes obesos.

**Conclusiones:** Los pacientes obesos presentan mayor prevalencia de todos los FRCV y peor control de la HTA y dislipemia. El RCV estimado es superior en pacientes obesos.