



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

249/45 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR SEGÚN EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

M. Mene Llorente^a, S. Yáñez Freire^b, R. Navarro Hernández^c, R. Alberola Cañizares^d, D. Rey Aldana^e y S. Cinza Sanjurjo^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casería de Montijo. Granada. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada XXI. Santiago de Compostela. ^cMédico de Familia. Centro de salud de Albatera. Alicante. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Granada. ^eMédico de Familia. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela.

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 de la enfermedad cardiovascular en función del tiempo de evolución de la DM.

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 ($n = 5.013$). Se clasificaron los pacientes en tres categorías (5 años, 5-10 años y > 10 años) que agrupaban, respectivamente, al 27,5%, 26,7% y 45,8% de los pacientes. Los resultados se muestran manteniendo este orden de los grupos.

Resultados: La prevalencia de DM ha sido de 19,3% ($n = 963$) y el tiempo medio de evolución ha sido de 9,9 ± 6,8 años. La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor en los pacientes con más tiempo de evolución de la diabetes (26,4% vs 22,9% vs 32,6%, $p = 0,018$). Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el caso de la cardiopatía isquémica (8,8% vs 11,5% vs 16,0%, $p = 0,018$), fibrilación auricular (8,0% vs 5,5% vs 12,7%, $p = 0,005$) o retinopatía (0,8% vs 0,8% vs 3,0%, $p = 0,036$). Mientras que patologías como ictus (4,6% vs 4,0% vs 7,6%, $p = 0,085$), insuficiencia cardíaca (8,0% vs 4,3% vs 7,6%, $p = 0,176$) o enfermedad arterial periférica (6,9% vs 8,3% vs 12,0%, $p = 0,060$). Se observó mayor prevalencia en pacientes con mayor antigüedad en la DM, pero sin alcanzar significación estadística.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos con mayor antigüedad de la enfermedad presentan mayor prevalencia de enfermedad cardiovascular, principalmente cardiopatía isquémica, fibrilación auricular y retinopatía diabética. Deberemos analizar con una muestra mayor si se mantiene esta asociación.