



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/269 - PREVALENCIA DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR SEGÚN EL TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS EN LOS PACIENTES INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

S. Yáñez Freire<sup>a</sup>, A. Barquilla García<sup>b</sup>, A. Alonso Verdugo<sup>c</sup>, L. de Miguel Acero<sup>d</sup>, J. García Fernández<sup>e</sup> y D. Rey Aldana<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La Coruña.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Trujillo. Cáceres. <sup>c</sup>Médico de Familia. Consultorio Illana. Centro Salud Tarancón. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud O'Donnell. Madrid. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pola de Siero. Oviedo. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud A Estrada. Santiago de Compostela. La 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. 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 = 3.042). Se clasificaron los pacientes en tres categorías (5 años, 5-10 años y > 10 años) que agrupaban, respectivamente, al 34,1%, 31,4% y 34,5% de los pacientes. Los resultados se muestran manteniendo este orden de los grupos.

**Resultados:** La prevalencia de DM ha sido de 19% (n = 572) y el tiempo medio de evolución ha sido de  $9,1 \pm 6,2$  años. La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor en los pacientes con más tiempo de evolución de la diabetes (27,0% vs 19,0% vs 32,9%, p = 0,008). Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el caso de la insuficiencia cardíaca (5,7% vs 2,2% vs 8,7%, p = 0,023), retinopatía (0,0% vs 0,0% vs 2,3%, p = 0,025), enfermedad arterial periférica (7,0% vs 3,3% vs 13,1%, p = 0,001). Mientras que patologías como ictus (3,5% vs 6,7% vs 7,8%, p = 0,266), cardiopatía isquémica (18,8% vs 32,8% vs 48,4%, p = 0,270) o fibrilación auricular (8,4% vs 5,5% vs 12,2%, p = 0,061) se observó una tendencia al alza pero sin alcanzar significación estadística.

**Conclusiones:** Los pacientes diabéticos con mayor antigüedad de la enfermedad presentan mayor prevalencia de enfermedad cardiovascular, aunque solamente la insuficiencia cardíaca, la retinopatía y la enfermedad arterial alcanzaron diferencias estadísticamente significativas. Deberemos analizar con una muestra mayor si se mantiene esta asociación.