



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

327/68 - PERFIL CARDIOVASCULAR (CV) DEL SÍNDROME METABÓLICO PREMÓRBIDO EN MUJERES INCLUIDAS EN IBERICAN.

M. Frías Vargas¹; V. Pallarés Carratalá²; A. Martínez Barseló³; M. Díaz Fernández⁴; E. Arranz Martínez⁵; D. Vázquez Mallada⁶; J. Torres Vázquez⁷; V. Quesada Varela⁸; F. Morales Escobar⁹; L. Tarrío-Polo¹⁰.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Campohermoso. Madrid.; ²Médico de Familia. Centro de Salud Unión de Mutuas. Castellón.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Hajar. Teruel.; ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Elviña - Mesoiro. A Coruña.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud San Blas. Parla. Madrid.; ⁶Médico de Familia. Centro Salud de Bembibre. León.; ⁷Médico de Familia. Centro de Salud. Villanueva del Fresno. Badajoz.; ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Pontearea. Pontevedra.; ⁹Médico de Familia. Centro de Salud de Arucas. Las Palmas.; ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los eventos cardiovasculares. Analizamos el perfil CV del síndrome metabólico premorbido (SMPM) de las mujeres incluidas en nuestro estudio.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal y multicéntrico de Atención Primaria (AP) en España. Se presentan los datos de 680 mujeres que cumplen las características de SMPM de 5,938 sujetos. El SMPM se describe con características de SM, sin diagnóstico de diabetes o enfermedad cardiovascular establecida.

Resultados: 54,3%, mujeres con edad media mayor que varones ($61,2 \pm 13,0$ vs $58,7 \pm 13,5$, $p < 0,001$). En relación a un IMC > 30 se objetivó menor prevalencia en mujeres (31% vs 32%), $p = 0,41$ así como el tabaquismo (29,9% vs 66,5%), $p < 0,001$. El sedentarismo se objetivó con mayor prevalencia en mujeres (40,2% vs 31,6%), $p < 0,045$, mayor prevalencia de aumento de perímetro abdominal (PA) (> 88 cm) (94,4% vs 75,8%), $p < 0,001$ y de HTA (64,9% vs 62,1%), $p = 0,99$, teniendo una menor prevalencia en DL (56,7% vs 57,2%), $p = 0,36$, DA (25,1% vs 27,6%), $p = 0,72$. La prevalencia de algún tipo de LOD fue mayor en mujeres que hombres (30,3% vs 28,1%), $p = 0,63$. En relación a la valoración de RCV: mayor prevalencia de muy alto riesgo (14,2% vs 11,7%) y bajo riesgo (24,3% vs 14,1%), menor prevalencia en moderado (45,9% vs 52,1%) y alto riesgo cardiovascular (15,6% vs 22,1%), $p < 0,001$.

Conclusiones: Las mujeres en el IBERICAN con SMPM presentan un perfil cardiovascular elevado: Alta prevalencia de HTA y sedentarismo con aumento de PA y mayor edad, así como con un RCV de bajo riesgo-muy alto con menor prevalencia de obesidad, tabaquismo, DA, DL y con al menos algún tipo de LOD.

Palabras clave: Mujeres. Atención primaria. Síndrome metabólico premorbido.