



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4109 - PRESENCIA DE LESIÓN SUBCLÍNICA DE ÓRGANO DIANA EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. Espasandín Duarte^a, N. Quevedo Saldaña^b, C. Zárate Oñate^c, P. Valiente Maresca^d, E. García García^e, A. Arconada Pérez^f, M. Gallego Marcos^g, E. Arranz Martínez^h, G. Reviriego Jaénⁱ y M. Prieto Díaz^j

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Conxo. Santiago de Compostela. ^bCentro de Salud Losar de la Vega. Cáceres. ^cMédico de Familia. CS Goya. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Illescas. Toledo. ^eMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinto. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Casas del Castañar. Cáceres. ^hMédico de Familia. Centro de Salud San Blas. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Barajas. Madrid. ^jMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

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 analizar las características de la lesión subclínica de órgano diana (LOS) en los pacientes con síndrome metabólico (SM).

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. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force y los criterios de LOS según lo establecido en la ESH (presión de pulso > 60 mmHg en mayores de 65 años, microalbuminuria, hipertrofia ventricular izquierda -HVI- e índice tobillo-brazo -ITB- < 0,90).

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% son mujeres. El 39,5% (n = 2.839) cumplen criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,8 \pm 12,2$ años vs $54,5 \pm 15,4$ años, $p < 0,001$) y con menor porcentaje de mujeres (51,1% vs 56,2%, $p < 0,001$). La prevalencia de lesión de órgano subclínica fue superior (36,5% vs 18,4%, $p < 0,001$). Cada una de ellas fue más prevalente en pacientes con SM: la presión de pulso (23,7% vs 11,9%, $p < 0,001$), la albuminuria (12,8% vs 4,7%, $p < 0,001$) y la hipertrofia ventricular (5,6% vs 2,9%, $p < 0,001$). El ITB patológico no alcanzó diferencias estadísticamente significativas (2,3% vs 1,4%, $p = 0,443$).

Conclusiones: Las prevalencias de todas las lesiones subclínicas fueron más frecuentes globalmente e individualmente, a excepción del ITB patológico, posiblemente por el bajo número de pacientes que lo tenían realizado.

Palabras clave: IBERICAN. Riesgo cardiovascular. Síndrome metabólico.
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.