



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1721 - ASOCIACIÓN DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y RENAL EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada<sup>1</sup>, A. Echebarría Ituiño<sup>2</sup>, J. Espinosa García<sup>3</sup>, M. Jorge Gómez<sup>4</sup>, M. Esteve Franco<sup>5</sup>, A. García Garrido<sup>6</sup>, M. González González<sup>7</sup>, L. Gutiérrez Fernández<sup>8</sup>, S. Larripa de la Natividad<sup>9</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estrada. A Estrada. Pontevedra.

<sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Gazteleku. Bilbao. Vizcaya. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villanueva de la Serena-Norte. Villanueva de la Serena. Badajoz. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Silleda. Silleda. Pontevedra.

<sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cieza Oeste. Cieza. Murcia. <sup>6</sup>Especialista en

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Suances. Suances. Cantabria. <sup>7</sup>Especialista en Medicina

Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Breña Baja. Breña Baja. Santa Cruz de Tenerife. <sup>8</sup>Especialista en

Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>9</sup>Especialista en Medicina

Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Híjar. Híjar. Teruel. <sup>10</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de 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 específico de la presente comunicación fue definir la presencia de enfermedad cardiovascular (ECV) y enfermedad renal de los pacientes con síndrome metabólico (SM) incluidos en el estudio.

**Métodos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica. Se asumió enfermedad renal a través de la estimación del filtrado glomerular (FG) por la fórmula CKD-EPI, si era < 60 ml/min; también se calculó la albuminuria a través del cociente albúmina/creatinina en orina.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,8$  años, y el 54,5% eran mujeres. El 39,8% (n = 3.212) de los pacientes cumplieron criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ( $62,9 \pm 12,2$  años vs.  $54,5 \pm 15,5$  años,  $p < 0,001$ ) y con mayor porcentaje de varones (48,5% vs. 43,4%,  $p < 0,001$ ). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor (21,4% vs. 12,4%,  $p < 0,001$ ), siendo más frecuente la cardiopatía isquémica (10,2% vs. 5,3%,  $p < 0,001$ ), ictus (5,0% vs. 3,3%,  $p < 0,001$ ), insuficiencia cardíaca (5,0% vs. 1,8%,  $p < 0,001$ ) y enfermedad arterial periférica (4,8% vs. 2,3%,  $p < 0,001$ ). La presencia de enfermedad renal fue superior en pacientes con SM (12,4% vs. 5,7%,  $p < 0,001$ ) así como la albuminuria (12,2% vs. 4,3%,

$p < 0,001$ ). Se analizó la presencia de ambas lesiones simultáneamente y se observó que todas las formas de lesión eran más frecuentes en los pacientes con SM: albuminuria aislada (8,9% vs. 3,8%,  $p < 0,001$ ), FGe  $< 60$  ml/min aislado (9,1% vs. 4,8%,  $p < 0,001$ ) o ambas simultáneamente (3,5% vs. 0,9%,  $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes con SM asocian más ECV y enfermedad renal en cualquiera de sus formas, lo que condicionará mayor riesgo cardiovascular, que se deberá comprobar en el seguimiento de la cohorte.

**Palabras clave:** Síndrome metabólico. Enfermedad renal. Riesgo cardiovascular.