



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1193 - RELACIÓN ENTRE EL NIVEL EDUCACIONAL Y LA INCIDENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN GENERAL. ESTUDIO RICARTO

G. Rojas Martelo<sup>1</sup>, A. Segura Fragoso<sup>2</sup>, J. Cabañas Morafraila<sup>3</sup>, F. Alonso Moreno<sup>4</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>5</sup>, A. Villarín Castro<sup>6</sup>, J. Fernández Martín<sup>7</sup>, M. Lorenzo-Lozano<sup>8</sup>, A. Menchén Herreros<sup>9</sup> y G. Rodríguez Roca<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Doctorando Estudio RICARTO. Universidad de Alcalá. Madrid. <sup>2</sup>Jefe de Servicio de Investigación del Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. <sup>3</sup>Médico Residente Medicina Familiar y Comunitaria. UDM de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>5</sup>Cardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. <sup>6</sup>Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>7</sup>Jefe Servicio. Servicio de Investigación e Innovación. Consejería de Sanidad. Toledo. <sup>8</sup>Farmacéutica Especialista en Bioquímica Clínica. Toledo. <sup>9</sup>Unidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. <sup>10</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puebla Montalbán. La Puebla de Montalbán. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la asociación entre el nivel educacional y la incidencia de síndrome metabólico en la población incluida en el estudio RICARTO (Riesgo CARDiovascular y eventos cardiovasculares en la población general del área sanitaria de Toledo).

**Métodos:** Estudio epidemiológico observacional que analiza una muestra de población general  $\geq 18$  años seleccionada de la base de datos de tarjeta sanitaria del área sanitaria de Castilla-La Mancha por muestreo aleatorio sistemático estratificado. Se analizaron los pacientes con al menos 3 de los siguientes criterios diagnósticos de síndrome metabólico: glucemia (ayunas)  $\geq 100$  mg/dl o tratamiento con antidiabéticos orales o insulina, presión arterial sistólica  $\geq 130$  o diastólica  $\geq 85$  mm Hg o tratamiento antihipertensivo, HDL-c 102 en varones o  $\geq 88$  cm en mujeres. Los niveles educacionales considerados fueron: menos que primarios; primarios, educación general básica (EGB) o educación secundaria obligatoria (ESO); bachillerato unificado polivalente (BUP), formación profesional (FP) o bachillerato y universitarios. Las variables serán ajustadas de acuerdo con posibles factores de confusión.

**Resultados:** Se analizaron 1.992 sujetos (edad media  $50,1 \pm 15,9$  años, 56,5% mujeres). El porcentaje de casos con síndrome metabólico de acuerdo con el nivel educacional en el sexo femenino fue del 30,1% (IC95%: 24,2-36,7) para aquellos con estudios menos que primarios, 48% (IC95%: 41,7-55,6) con estudios primarios, 15,3% (IC95%: 10,61-20,87) con estudios de BUP y FP, y del 5,9% (IC95%: 3,1-10) con estudios universitarios ( $p < 0,001$ ). En el caso de los varones la proporción de síndrome metabólico de acuerdo con el nivel educacional fue del 18,6% (IC95% 14,1-24,3) con estudios menos que primarios, 45,5% (IC95% 38,7-52,1) con estudios primarios, 23,6% (IC95% 18,2-29,7) en aquellos con BUP y FP, y del 12,3% (8,2-17,3) con estudios universitarios ( $p = 0,311$ ).

**Conclusiones:** El nivel educacional se relaciona de manera inversamente proporcional con el diagnóstico de síndrome metabólico en ambos sexos, siendo estadísticamente significativo en el sexo femenino.

**Palabras clave:** Nivel educacional. Síndrome metabólico.