



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

377/14 - SÍNDROME METABÓLICO Y RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL ESTIMADOS EN LOS PACIENTES DEL ESTUDIO IBERICAN

M. Prieto Díaz¹, R. Abad Rodríguez², E. Cano Cabo², R. Sánchez Rodríguez², M. Alonso Fernández³, J. García Fernández², M. Rueda Cuadrado⁴, M. Pérez Martínez⁵.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ²Centro de Salud de Pola de Siero. Siero. ³Centro de Salud de La Eria. Oviedo.; ⁴Centro de Salud de La Magdalena. Avilés. ⁵Centro de Salud de El Parque. Gijón.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es conocer el riesgo renal y cardiovascular estimados de los pacientes con síndrome metabólico.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico. Se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del corte (n=6.007). Se definió el Síndrome Metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. El riesgo renal se calculó según las guías KDIGO 2012 y el riesgo cardiovascular se estimó por SCORE.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,4 \pm 15,5$ años, y el 54,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Tanto la enfermedad cardiovascular (21,8% vs 13,1%, $p < 0,001$) como la enfermedad renal (12,1% vs 5,6%, $p < 0,001$) fueron más frecuentes en pacientes con SM. El riesgo cardiovascular estimado fue mayor en pacientes con SM con más pacientes con muy alto (47,0% vs 24,3%, $p < 0,001$) y alto (22,1% vs 10,8%) riesgo cardiovascular. A nivel renal también se observó más pacientes con riesgo muy alto (2,6% vs 1,3%, $p < 0,001$) o alto riesgo (4,2% vs 1,2%, $p < 0,001$).

Conclusiones: La prevalencia de enfermedad cardiovascular y renal son mayores en pacientes con SM. Como es esperable, el riesgo cardiovascular y renal son superiores en pacientes con SM.