



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/1888 - Síndrome metabólico (SM) en diabéticos tipo 2 (DM2) de Valencia

D.M. Martínez Ques<sup>a</sup>, T.F. Fuster Bellido<sup>b</sup>, F. Martínez Ques<sup>c</sup>, F. Ramón Carretero<sup>d</sup> y F.M. Carbonell Franco<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Benipeixcar. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Gandía-Beniopa. Valencia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Montanejos. Castellón. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Mislata. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar la prevalencia de SM y su posible asociación con insuficiencia renal crónica (IRC) en DM2 atendidos en CS de la provincia de Valencia.

**Metodología:** Estudio observacional, transversal y retrospectivo. Utilizando Alumbra identificamos DM2 > 40 años de cuatro cupos médicos: 626. Incluimos 103 que presentan IRC y una muestra aleatoria de 120 con función renal normal. Registramos datos demográficos, antropométricos y clínicos. Definimos SM: con criterios The National Cholesterol Education program. Adult Treatment Panel III (NCEP/ATP-III). Definimos IRC: filtrado glomerular (FG) < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> (MDRD-4 IDMS) persistente > 3 meses.

**Resultados:** Edad media del grupo: 72,52 años (DE: 11,34); 51,6% mujeres; con 10 años de evolución (3.627 días DE: 2.632); índice de masa corporal: 29,77 (DE: 5,3). Buen control glucémico: HbA1c: 6,76% (IC95%: 6,62-6,90). Usando criterios NCEP/ATP-III la presencia de componentes del SM es la norma: 3,15 de media. Obviando la diabetes, la obesidad abdominal afecta al 71,7% (91,30%M y 50,95H); la hipertensión arterial al 70,0%; el colesterol HDL bajo al 40,4% (46,08%M y 34,25H) y los triglicéridos elevados al 33,2%. Calculamos una prevalencia de SM del 72,65% (IC95%: 66,45-78,08). Este diagnóstico se asocia significativamente con incremento del riesgo de IRC (OR: 2,38 IC95%: 1,27-4,44).

**Conclusiones:** La elevada prevalencia de SM en la DM2 (70 al 80%) y su asociación con el daño renal (microalbuminuria, deterioro del FG e IRC) ha sido repetidamente descrita en la literatura. Este estudio corrobora estos datos en nuestro medio.