



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1661 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. Domínguez Mariño^a, P. Martínez Sotodosos^b, P. Alonso Álvarez^c, R. Navarro Hernández^d, R. Alberola Cañizares^e, R.A. Valero Valero^f, R. Latorre Santos^g, R. Rodó Bernado^h, S. Larripa de la Natividadⁱ y V. Pascual^j

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Porto do Son. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Alcázar. Alcázar de San Juan. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Verín. Ourense. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Albaterra. Alicante. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Parador de las Hortichuelas. Granada. ^fMédico de Familia. Centro de Salud de La Fábrica. Valencia. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Peñíscola. Castellón. ^hMédico de Familia. CAP El Masnou. Barcelona. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud de Hija. Teruel. ^jMédico de Familia. Centro de Salud de Palleter. Castellón.

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 los pacientes con síndrome metabólico.

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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 3.043). Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,9 \pm 14,6$ años, y el 55,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,9 \pm 12,2$ años vs $54,9 \pm 15,1$ años, $p < 0,0001$) y con menor porcentaje de mujeres (52,4% vs 57,4%, $p = 0,007$). Se observó mayor prevalencia de sedentarismo (36,5% vs 25,4%, $p < 0,0001$), obesidad (51,7% vs 21,0%, $p < 0,0001$), HTA (71,7% vs 32,2%, $p < 0,0001$), dislipemia (66,6% vs 40,1%, $p < 0,0001$) y DMt2 (38,8% vs 6,5%, $p < 0,0001$). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor (20,1% vs 12,8%, $p < 0,0001$), principalmente cardiopatía isquémica (10,0% vs 6,5%, $p < 0,0001$), fibrilación auricular (7,9% vs 3,6%, $p < 0,0001$) e insuficiencia cardíaca (4,9% vs 1,7%, $p < 0,0001$).

Conclusiones: La prevalencia observada de síndrome metabólico es la esperada en una población de estas características. La prevalencia de FRCV y ECV fue mayor en pacientes con SM.

Palabras clave: Síndrome metabólico. Obesidad. Riesgo cardiovascular.