Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):49

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3578 - DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada[1], G. Grasa Lambea[2], J. Gutiérrez Montero[3], F. Iglesias Mato[4], M. Montagud Moncho[5], C. Pecharromán Sacristán[6], M. Pérez Unanua[7], D. Recarey García[8], R. Rodó Bernadó[9] y A. Segura Fragoso[10]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Daroca. Zaragoza. [3]Médico de Familia. Centro de Salud El Barco. Ávila. [4]Médico de Familia. Centro de Salud Pontearеas. Pontevedra. [5]Médico de Familia. Centro de Salud Sant Josep. Valencia. [6]Médico de Familia. Centro de Salud Los Angeles. Madrid. [7]Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Castroviejo. Madrid. [8]Médico de Familia. Centro de Salud Fontenla Maristany. A Coruña. [9]Médico de Familia. Centro de Salud El Masnou. Barcelona. [10]Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo.

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 es analizar las diferencias en la incidencia de eventos cardiovasculares en pacientes con síndrome metabólico (SM).

Metodología: 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. Actualmente, disponemos de datos de seguimiento de 4.724 pacientes con una mediana de seguimiento de 24 meses. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se consideraron eventos cardiovasculares la aparición de nuevos eventos por cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, ictus o enfermedad arterial periférica. Se analizaron las hazard ratio (HR) de la relación entre mujeres y varones.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de 57,8 ± 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 ± 12,2 años vs 54,5 ± 15,5 años, p < 0,001) y con mayor porcentaje de varones (48,5% vs 43,4%, p < 0,001). El 22,9% de los pacientes con SM en seguimiento presentaron un evento cardiovascular, con una HR de 1,36 (IC95%: 1,19-1,56, p < 0,001). La única ECV que mostró diferencia estadísticamente significativa fue la cardiopatía isquémica con una tasa de incidencia de 1,7% y una HR de 1,96 (IC95%: 1,11-3,45, p = 0,020). La insuficiencia cardiaca de 1,7% y un HR = 1,68 (IC95%: 0,95-2,99, p < 0,001), el ictus, 0,8% con un HR = 0,82 (IC95%: 0,40-1,68, p < 0,001) y la enfermedad arterial periférica mostró una incidencia de 0,7% HR = 0,78 (IC95%: 0,39-1,56, p < 0,001).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes de mediana edad de los cuales más de la tercera parte cumplen criterios de SM, grupo de pacientes que ha mostrado más eventos cardiovasculares, fundamentalmente a expensas de la cardiopatía isquémica.

Palabras clave: IBERICAN. Síndrome metabólico. Riesgo cardiovascular.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.