



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1653 - ENTIDADES CARDIOMETABÓLICAS Y FACTORES RIESGO CARDIOVASCULAR ASOCIADOS CON LA DISLIPEMIA ATEROGÉNICA. ESTUDIO SIMETAP-DL

A. Ruiz García¹, E. Arranz Martínez², M. Rivera Tejido³, D. Palacios Martínez³, L. Morales Cobos⁴, M. García Villasur⁵, J. Cique Herráinz⁶, M. García Granado⁷, T. Casaseca Calvo⁷ y N. Doria Carlín⁸

¹Médico de Familia. Centro de Salud Pinto. Madrid. ²Médico de Familia. Centro de Salud San Blas. Madrid. ³Médico de Familia. Centro de Salud Isabel II. Madrid. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Parla. Madrid. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud María Montessori. Madrid. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Torito. Madrid. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Casa de Campo. Madrid. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Los Cármenes. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar en la población adulta el grado de asociación con la dislipemia aterogénica (DA) de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y entidades cardiometabólicas.

Metodología: Estudio observacional transversal multicéntrico. Muestreo aleatorio: 10.579 sujetos (base poblacional 194.073 adultos). Análisis bivariante inicial para descartar las entidades con falta de asociación. Se realizó el análisis multivariante de regresión logística para valorar el efecto (odds ratio $\text{Exp}[\beta]$: [OR]; intervalo confianza 95% [IC]) sobre la DA de las siguientes variables: tabaquismo; etilismo; inactividad física; obesidad; obesidad abdominal; índice cintura-talla (ICT) aumentado; hipertensión arterial (HTA); prediabetes; diabetes; hipercolesterolemia; esteatosis hepática; hipotiroidismo; insuficiencia cardiaca; fibrilación auricular; enfermedad coronaria; ictus; enfermedad arterial periférica (EAP); filtrado glomerular (FGe) bajo; albuminuria. Diagnóstico de DA: hipertrigliceridemia > 150 mg/dL y colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad < 40 mg/dL [hombres] o < 50 mg/dL [mujeres].

Resultados: Población de estudio: 6.496 sujetos, siendo mujeres el 55,8% (IC: 54,6-57,0). Edad media de la población de estudio: 55,0 (\pm 17,5) años. Rango de edad: 18,0-102,8 (rango intercuartílico: 41,6-68,0) años. Prevalencia de DA: 14,09% (IC: 13,26-14,95). Edad media: 58,7 (\pm 15,1) años. Los FRCV y entidades que más se asociaron con la DA en el análisis bivariante fueron: diabetes (OR: 3,4 [IC: 2,9-4,0]); esteatosis hepática (OR: 3,1 [IC: 2,5-3,7]); hipercolesterolemia (OR: 2,9 [IC: 2,4-3,4]); obesidad abdominal (OR: 2,5 [IC: 2,2-2,8]); obesidad (OR: 2,4 [IC: 2,1-2,8]); ICT aumentado: (OR: 2,4 [IC: 2,1-2,8]); enfermedad coronaria (OR: 2,1 [IC: 1,6-2,7]); EAP (OR: 2,1 [IC: 1,4-3,0]); albuminuria (OR: 2,0 [IC: 1,6-2,6]); fibrilación auricular (OR: 1,9 [IC: 1,4-2,5]); FGe bajo (OR: 1,8 [IC: 1,4-2,2]); y prediabetes (OR: 1,8 [IC: 1,4-2,2]). El análisis multivariante mostró que los FRCV y comorbilidades cardiometabólicas que se asociaban significativamente con la DA fueron: diabetes (OR: 2,5 [IC: 2,0-3,0]); prediabetes (OR: 1,8 [IC: 1,4-2,2]); hipercolesterolemia (OR: 2,1 [IC: 1,7-2,6]); esteatosis hepática (OR: 2,0 [IC: 1,6-2,5]); tabaquismo (OR: 1,7 [IC: 1,4-2,0]); obesidad abdominal (OR: 1,6 [IC: 1,3-1,9]); obesidad (OR: 1,3 [IC: 1,1-1,7]); y albuminuria (OR: 1,4 [IC:

1,1-1,9]).

Conclusiones: El análisis multivariante mostró que los FRCV y comorbilidades que más se asocian con los diagnósticos de DA fueron: diabetes, prediabetes, hipercolesterolemia, esteatosis hepática, tabaquismo, obesidad, obesidad abdominal, y albuminuria.

Palabras clave: Factores de riesgo cardiovascular. Dislipemia aterogénica.