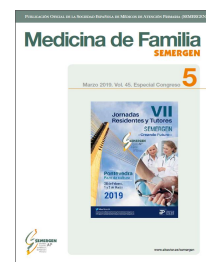




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/152 - COEXISTENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN EL ESTUDIO IBERICAN

D. Gómez Rey¹, M. Amengual Sastre², S. Andrés Tuñón³, I. Damas Pérez⁴, D. Gómez Rodríguez⁵, S. González Ballesteros⁶

¹Centro de Salud de Noia. A Coruña. ²Centro de Salud de Escola Graduada. Baleares. ³Centro de Salud Los Cubos. Burgos. ⁴Centro de Salud Olata. Barcelona. ⁵Centro de Salud Ponferrada III. León. ⁶Centro de Salud Santa María Benquerencia. 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 del presente trabajo es analizar la presencia de enfermedad cardiovascular en los pacientes con síndrome metabólico (SM).

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional y multicéntrico en el que se incluyen pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% son mujeres. El 39,5% cumplen criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,8 \pm 12,2$ años vs $54,5 \pm 15,4$ años, $p < 0,001$) y con menor porcentaje de mujeres (51,1% vs 56,2%, $p < 0,001$). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor en los pacientes con SM (21,7% vs 12,6%, $p < 0,001$). La cardiopatía isquémica (10,1% vs 5,3%, $p < 0,001$), enfermedad arterial periférica (6,6% vs 3,6%, $p < 0,001$) e insuficiencia cardíaca (5,4% vs 1,8%, $p < 0,001$) fueron más frecuentes en pacientes con SM. El ictus (4,9% vs 3,3%, $p = 0,348$) no alcanzó diferencias estadísticamente significativas. La fibrilación auricular fue más frecuente también en pacientes con SM (8,2% vs 4,1%, $p = 0,023$).

Conclusiones: La prevalencia enfermedad cardiovascular es superior en los pacientes con SM, especialmente las patologías con mayor morbimortalidad asociada como la cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca y fibrilación auricular, lo que se asociará probablemente con mayor riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Metabólico. Cardiovascular. Morbimortalidad.