



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 327/68 - PERFIL CARDIOVASCULAR (CV) DEL SÍNDROME METABÓLICO PREMÓRBIDO EN MUJERES INCLUIDAS EN IBERICAN.

M. Frías Vargas<sup>1</sup>; V. Pallarés Carratalá<sup>2</sup>; A. Martínez Barseló<sup>3</sup>; M. Díaz Fernández<sup>4</sup>; E. Arranz Martínez<sup>5</sup>; D. Vázquez Mallada<sup>6</sup>; J. Torres Vázquez<sup>7</sup>; V. Quesada Varela<sup>8</sup>; F. Morales Escobar<sup>9</sup>; L. Tarrío-Polo<sup>10</sup>.

<sup>1</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Campohermoso. Madrid.; <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Unión de Mutuas. Castellón.; <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Híjar. Teruel.; <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Elviña - Mesoiro. A Coruña.; <sup>5</sup>Médico de Familia. Centro de Salud San Blas. Parla. Madrid.; <sup>6</sup>Médico de Familia. Centro Salud de Bembibre. León.; <sup>7</sup>Médico de Familia. Centro de Salud. Villanueva del Fresno. Badajoz.; <sup>8</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pontearea. Pontevedra.; <sup>9</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Arucas. Las Palmas.; <sup>10</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la prevalencia e incidencia de los FRCV en España, así como de los eventos cardiovasculares. Analizamos el perfil CV del síndrome metabólico premórbido (SMPM) de las mujeres incluidas en nuestro estudio.

**Metodología:** IBERICAN es un estudio longitudinal y multicéntrico de Atención Primaria (AP) en España. Se presentan los datos de 680 mujeres que cumplen las características de SMPM de 5,938 sujetos. El SMPM se describe con características de SM, sin diagnóstico de diabetes o enfermedad cardiovascular establecida.

**Resultados:** 54,3%, mujeres con edad media mayor que varones ( $61,2 \pm 13,0$  vs  $58,7 \pm 13,5$ ,  $p=0,001$ ). En relación a un IMC  $>30$  se objetivó menor prevalencia en mujeres (31% vs 32%),  $p=0,41$  así como el tabaquismo (29,9% vs 66,5%),  $p=0,001$ . El sedentarismo se objetivó con mayor prevalencia en mujeres (40,2% vs 31,6%),  $p=0,045$ , mayor prevalencia de aumento de perímetro abdominal (PA) ( $>88$ cm) (94,4% vs 75,8%,  $p=0,001$ ) y de HTA (64,9% vs 62,1%,  $p=0,99$ ), teniendo una menor prevalencia en DL (56,7% vs 57,2%,  $p=0,36$ ), DA (25,1% vs 27,6%,  $p=0,72$ ). La prevalencia de algún tipo de LOD fue mayor en mujeres que hombres (30,3% vs 28,1%,  $p=0,63$ ). En relación a la valoración de RCV: mayor prevalencia de muy alto riesgo (14,2% vs 11,7%) y bajo riesgo (24,3% vs 14,1%), menor prevalencia en moderado (45,9% vs 52,1%) y alto riesgo cardiovascular (15,6% vs 22,1%,  $p=0,001$ ).

**Conclusiones:** Las mujeres en el IBERICAN con SMPM presentan un perfil cardiovascular elevado: Alta prevalencia de HTA y sedentarismo con aumento de PA y mayor edad, así como con un RCV de bajo riesgo-muy alto con menor prevalencia de obesidad, tabaquismo, DA, DL y con al menos algún tipo de LOD.

**Palabras clave:** Mujeres. Atención primaria. Síndrome metabólico premórbido.