



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

327/94 - ASOCIACIÓN ENTRE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y SÍNDROME METABÓLICO.

D. Díez Díaz¹; R. Alberola Cañizares²; A. Francés Camus³; A. García Lerín⁴; V. Lasso Oria⁵; M. Prieto Díaz⁶.

¹Medico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontiñas. A Coruña.; ²Medico De Familia. Centro de Salud Parador de Las Hortichuelas. Granada.; ³Médico de Familia. Centro de Salud Almassora. Castellón.; ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Almendrales. Madrid.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Orcasitas. Madrid.; ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo.

Resumen

Objetivos: 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: 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, hasta obtener una muestra de 7.000 pacientes, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se presentan las características basales del quite corte (n=6.007). 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 57,4±15,5 años, y el 54,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad (62,4±12,9 años vs 54,2±16,1 años, p0,001) y con menor porcentaje de mujeres (50,7% vs 56,8%, p0,001). La prevalencia de enfermedad cardiovascular fue mayor en los pacientes con SM (21,8% vs 13,1%, p0,001). La cardiopatía isquémica (9,8% vs 5,3%, p0,001), enfermedad arterial periférica (6,8% vs 3,7%, p0,001) e insuficiencia cardíaca (5,4% vs 1,8%, p0,001) fueron más frecuentes en pacientes con SM. El ictus (4,7% vs 3,2%, p=0,267) y la retinopatía (0,7% vs 0,3%, p=0,281) no alcanzaron diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: La prevalencia enfermedad cardiovascular es superior en los pacientes con SM, lo que les confiere un riesgo cardiovascular extra.

Palabras clave: IBERICAN. SM. ECV.