



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/56 - Prevalencias en el SERMAS de los síndromes metabólicos mórbido y premórbido según IDF y ATP

A. Ruíz García^a, E. Arranz Martínez^b, L.E. Morales Cobos^c, J.C. García Álvarez^d, D. Palacios Martínez^c, M.E. García Fernández^e, M.C. Martín Calle^f, N. de la Peña Antón^g, M.C. Díez Pérez^h y A. Montero Costaⁱ

^aMédico de Familia. Centro de Salud Universitario Pinto. Unidad de Lípidos. Pinto Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud San Blas. Parla. Madrid. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Universitario Las Américas. Parla. Madrid. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Dr. Mendiguchía Carriche. Leganés. Madrid. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Griñón. Torrejón de Velasco. Madrid. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Ntra. Sra. de Fátima. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud El Restón. Valdemoro. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Los Cármes. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Fuencarral. Madrid.

Resumen

Objetivos: Determinar las prevalencias de los síndromes metabólicos (SM) mórbido y premórbido según International Diabetes Federation (IDF) y National Cholesterol Education Program - Adult Treatment Panel III (ATP) en la población de la Comunidad de Madrid.

Metodología: Estudio observacional transversal realizado en 61 Centros de Salud del Servicio Madrileño de Salud. Muestreo simple aleatorio (9.240) sobre la población adulta (172.079) adscrita a 117 médicos investigadores. Sin datos: 20,56%; exclusiones: 3,27%; pérdidas y abandonos: 11,21%. Análisis estadístico: porcentajes, intervalos de confianza (IC) 95%; medias, desviación típica (\pm DE). Contraste z para diferencia de proporciones.

Resultados: La población de estudio ($n = 5.967$) tiene una media (\pm DE) de edad de 54,99 ($\pm 17,27$) años, siendo masculina el 44,34% (43,08-45,62). Prevalencias de factores de SM: perímetro abdominal $\geq 80/94$ cm (IDF): 71,48% (70,31-72,62); perímetro abdominal $> 88/102$ cm (ATP): 44,24% (42,98-45,51); glucemia ≥ 100 mg/dL (IDF): 33,05% (31,86-34,26); glucemia ≥ 110 mg/dL (ATP): 21,183% (20,15-22,24); presión arterial $\geq 130/85$ mmHg: 49,87% (48,60-51,15); hipertrigliceridemia (≥ 150 mg/dL): 27,35% (26,22-28,50); colesterol-HDL 40/50 mg/dL: 26,98% (25,86-28,13). Prevalencias de SM: SM-IDF/ATP: 46,10% (44,83-47,38); SM mórbido (IDF/ATP): 27,70% (26,57-28,86); SM premórbido (IDF/ATP): 18,40% (17,43-19,41). Comparación de prevalencias de SM (IDF vs ATP): 42,33% (41,07-43,60) vs 38,70% (37,46-39,95) ($p = 0,0001$). Proporciones de SM premórbido (IDF vs ATP): 60,93% vs 54,79% ($p = 0,0001$). Proporciones de SM mórbido (IDF vs ATP): 39,07% vs 45,21% ($p = 0,0001$).

Conclusiones: La prevalencia de SM es muy alta en la Comunidad de Madrid (46,10%), siendo casi un 4% mayor según criterios de IDF que según ATP. La prevalencia de SM mórbido es 27,70%. La prevalencia de SM premórbido es 18,40%. La proporción de SM premórbido según IDF es un 6% mayor que según ATP.