



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4382 - RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL ESTIMADOS EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO EN EL ESTUDIO IBERICAN

E. Domínguez Fernández<sup>a</sup>, J. Velasco Fernández<sup>b</sup>, S. Velilla Zancada<sup>c</sup>, J. Verdes-Montenegro Atalaya<sup>d</sup>, M. Verde Mahiques<sup>e</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Noia. La Coruña. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Bembibre. León. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Espartero. La Rioja. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Comuneros Burgos. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Genovés. Valencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Porto do Son. Santiago de Compostela. La Coruña.

### 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 conocer el riesgo renal y cardiovascular estimados de los pacientes con síndrome metabólico (SM).

**Metodología:** IBERICAN es un 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 quíte corte (n = 6.007). Se definió el Síndrome Metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. El riesgo renal se calculó según las guías KDIGO 2012 y el riesgo cardiovascular se estimó por SCORE.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos es  $57,4 \pm 15,5$  años, y el 54,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Tanto la enfermedad cardiovascular (21,8% vs 13,1%, p 0,001) como la enfermedad renal (12,1% vs 5,6%, p 0,001) fueron más frecuentes en pacientes con SM. El riesgo cardiovascular estimado fue mayor en pacientes con SM con más pacientes con muy alto (47,0% vs 24,3%, p 0,001) y alto (22,1% vs 10,8%) riesgo cardiovascular. A nivel renal también se observó más pacientes con riesgo muy alto (2,6% vs 1,3%, p 0,001) o alto riesgo (4,2% vs 1,2%, p 0,001).

**Conclusiones:** la prevalencia de enfermedad cardiovascular y renal son mayores en pacientes con SM. Como es esperable, el riesgo cardiovascular y renal son superiores en pacientes con SM.

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. Enfermedad renal. Prevalencia. Síndrome metabólico.