



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 242/4377 - PRESENCIA DE LESIÓN SUBCLÍNICA DE ÓRGANO DIANA EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO EN EL ESTUDIO IBERICAN

D. Díez Díaz<sup>a</sup>, M. Virtus Iñurrieta<sup>b</sup>, F. Yeguas Fernández<sup>c</sup>, L. Zorita-Viota Sánchez<sup>d</sup>, F. Alonso Moreno<sup>e</sup> y S. Cinza Sanjurjo<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontiñas. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santutxu-Solokoetxe. Vizcaya. <sup>c</sup>Médico de Familia. C.S. Ciudad Rodrigo. Salamanca. <sup>d</sup>Médico de Familia. C.S. Ponferrada II. León. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <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 analizar las características de la lesión subclínica de órgano diana (LOS) en 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 quinto corte ( $n = 6.007$ ). Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force y los criterios de LOS según lo establecido en la ESH (presión de pulso  $> 60$  mmHg en mayores de 65 años, microalbuminuria, hipertrofia ventricular izquierda –HVI- e índice tobillo-brazo –ITB- 0,90).

**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. Los pacientes con SM eran de mayor edad ( $62,4 \pm 12,9$  años vs  $54,2 \pm 16,1$  años,  $p < 0,001$ ) y con menor porcentaje de mujeres (50,7% vs 56,8%,  $p < 0,001$ ). La prevalencia de lesión de órgano subclínica fue superior (37,2% vs 18,7%,  $p < 0,001$ ). Cada una de ellas fue más prevalente en pacientes con SM: la presión de pulso (24,3% vs 12,0%,  $p < 0,001$ ), la albuminuria (13,3% vs 4,8%,  $p < 0,001$ ) y la hipertrofia ventricular (5,8% vs 2,8%,  $p < 0,001$ ). El ITB patológico no alcanzó diferencias estadísticamente significativas (2,5% vs 1,6%,  $p = 0,329$ ).

**Conclusiones:** Las prevalencias de todas las lesiones subclínicas fueron más frecuentes globalmente e individualmente, a excepción del ITB patológico, posiblemente por el bajo tamaño muestral.

**Palabras clave:** IBERICAN. Incidencia. Cardiovascular.