



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4144 - PRESENCIA DE LAS LESIONES SUBCLÍNICAS EN ÓRGANO DIANA EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

D. Díez Díaz¹, C. Lluna Gascó², J. López Gil³, A. López Téllez⁴, N. Moreno Regidor⁵, R. Navarro Hernández⁶, B. Persiva Saura⁷, A. Salanova Penalba⁸, J. Sierra Tapia⁹ y J. Polo García¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Fontiñas. Santiago de Compostela. A Coruña. ²Centro de Salud Alcasser. Valencia. ³Médico de Familia. Centro de Salud José Aguado II. León. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Puerta Blanca. Málaga. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Zorita. Cáceres. ⁶Centro de Salud Albaterra. Alicante. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud 9 de Octubre. Castellón. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Fuente de San Luis. Valencia. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud Miajadas. Cáceres. ¹⁰Médico de Familia. Centro de Salud Aldea Moret. Cáceres.

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 específico de la presente comunicación es definir la presencia de lesión subclínica en órgano diana (LOS) de los pacientes con síndrome metabólico (SM) incluidos en el estudio.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se asumieron 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 en el estudio fue de $57,8 \pm 14,8$ años, y el 54,5% eran mujeres. El 39,8% ($n = 3.212$) de los pacientes cumplieron criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,9 \pm 12,2$ años vs $54,5 \pm 15,5$ años, $p < 0,001$) y con mayor porcentaje de varones (48,5% vs 43,4%, $p < 0,001$). Se observó mayor lesión de órgano subclínica en los pacientes con SM (36,4% vs 18,2%, $p < 0,001$), siendo más frecuente la presión de pulso (24,1% vs 11,9%, $p < 0,001$) seguida de la albuminuria (10,9% vs 4,3%, $p < 0,001$). La HVI (5,6% vs 2,8%, $p < 0,001$) y el ITB 0,90 (2,1 vs 1,4%, $p < 0,001$) tuvieron una prevalencia menor pero también superior en los pacientes con SM.

Conclusiones: Los pacientes con SM tienen mayor prevalencia de todas las LOS por lo que es previsible mayor tasa de incidencia de eventos, sin embargo, el aspecto más interesante es saber qué FRCV condiciona mayor LOS así como si el mayor riesgo asociado en estos pacientes se debe a una interacción entre las variables que definen el SM o es un simple efecto sumativo por la acumulación de esos mismos FRCV.

Palabras clave: IBERICAN. Síndrome metabólico.