



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3578 - DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada¹, G. Grasa Lambea², J. Gutiérrez Montero³, F. Iglesias Mato⁴, M. Montagud Moncho⁵, C. Pecharromán Sacristán⁶, M. Pérez Unanua⁷, D. Recarey García⁸, R. Rodó Bernadó⁹ y A. Segura Fragoso¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. ²Médico de Familia. Centro de Salud Daroca. Zaragoza. ³Médico de Familia. Centro de Salud El Barco. Ávila. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Pontearreas. Pontevedra. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Sant Josep. Valencia. ⁶Médico de Familia. Centro de Salud Los Angeles. Madrid. ⁷Médico de Familia. Centro de Salud Dr. Castroviejo. Madrid. ⁸Médico de Familia. Centro de Salud Fontenla Maristany. A Coruña. ⁹Médico de Familia. Centro de Salud El Masnou. Barcelona. ¹⁰Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo.

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 analizar las diferencias en la incidencia de eventos cardiovasculares en pacientes con síndrome metabólico (SM).

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. Actualmente, disponemos de datos de seguimiento de 4.724 pacientes con una mediana de seguimiento de 24 meses. Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force. Se consideraron eventos cardiovasculares la aparición de nuevos eventos por cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica. Se analizaron las hazard ratio (HR) de la relación entre mujeres y varones.

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%, $p < 0,001$). El 22,9% de los pacientes con SM en seguimiento presentaron un evento cardiovascular, con una HR de 1,36 (IC95%: 1,19-1,56, $p < 0,001$). La única ECV que mostró diferencia estadísticamente significativa fue la cardiopatía isquémica con una tasa de incidencia de 1,7% y una HR de 1,96 (IC95%: 1,11-3,45, $p = 0,020$). La insuficiencia cardíaca de 1,7% y un HR = 1,68 (IC95%: 0,95-2,99, $p < 0,001$), el ictus, 0,8% con un HR = 0,82 (IC95%: 0,40-1,68, $p < 0,001$) y la enfermedad arterial periférica mostró una incidencia de 0,7% HR = 0,78 (IC95%: 0,39-1,56, $p < 0,001$).

Conclusiones: La cohorte IBERICAN incluye pacientes de mediana edad de los cuales más de la tercera parte cumplen criterios de SM, grupo de pacientes que ha mostrado más eventos cardiovasculares, fundamentalmente a expensas de la cardiopatía isquémica.

Palabras clave: IBERICAN. Síndrome metabólico. Riesgo cardiovascular.