

424/3858 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDA EN EL ESTUDIO RICARTO

J. Cabañas Morafraile¹, G. Rodríguez Roca², A. Segura Fragoso³, G. Rojas Martelo⁴, F. Alonso Moreno⁵, A. Villarín Castro⁶, L. Rodríguez Padial⁷, J. Fernández Martín⁸, A. Menchén Herreros⁹ y J. Fernández Conde¹⁰

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo. ²Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ³Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. ⁴Médico de Familia. NoWDOC Carrick-On-Shannon. Co Leitrim- Irlanda. Doctorando Estudio RICARTO. Universidad de Alcalá. Madrid. ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ⁶Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. ⁷Cardiólogo. Complejo Hospitalario de Toledo. ⁸Jefe de Servicio. Servicio de Investigación e Innovación. Dirección General de Calidad y Humanización de la Asistencia Sanitaria. Consejería de Sanidad. Toledo. ⁹Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. ¹⁰Unidad Administrativa. Gerencia de Atención Primaria. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de síndrome metabólico (SM) en los individuos incluidos en el estudio RICARTO a fecha 21/08/2019, así como describir las características epidemiológicas y analizar posibles diferencias con el resto de la población analizada en el estudio.

Metodología: Estudio epidemiológico transversal realizado en Centros de Salud de un Área Sanitaria, en población general ≥ 18 años aleatorizada (2,011-2,019) por edad y sexo según base de datos de tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de la comunidad. Aprobado en 2009 por el Comité Ético de Investigación Clínica del Complejo Hospitalario pertinente. Se seleccionaron pacientes diagnosticados de SM, analizando posteriormente sexo (varón/mujer), edad (cuantitativa), ámbito (rural/urbano) y nivel educacional (menos que primarios/primarios/Bachillerato o similar/universitarios). La asociación entre variables cualitativas fue analizada mediante chi cuadrado (p ajustada por edad) y t de Student.

Resultados: Se analizaron un total de 1.943 individuos (edad media $49,9 \pm 15,9$, 56,8% mujeres), de los cuales el 21,1% (IC95% 19,3-22,97) cumplían al menos 3 criterios diagnósticos para SM. La edad media de los sujetos diagnosticados de SM fue $58,73 \pm 14,15$ vs $47,57 \pm 15,50$ sin SM (p <0,001). Entre los sujetos sin SM, el 58,6% (IC95% 56,06-61,01) eran mujeres y en los individuos con SM lo eran el 48,3% (IC95% 43,36-53,12), con diferencias significativas (p <0,001). En los individuos con SM el nivel educacional predominante primario o menos que primario y en los sujetos sin SM predominaban primarios y bachillerato o similares (p <0,001). Un 70,7% (IC95% 68,36-72,93) de los sujetos sin SM procedía del ámbito rural y un 80% (IC95% 75,79-83,58) en los sujetos con SM. (p <0,001).

Conclusiones: 2 de cada 10 sujetos incluidos en el estudio padece SM. En los pacientes con SM observamos diferencias significativas por género, menor nivel educacional y mayor incidencia en el medio rural.

Palabras clave: Epidemiología. Síndrome metabólico. Población general aleatorizada.