



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1784 - DIFERENCIAS EN EL PRONÓSTICO CARDIOVASCULAR EN LOS PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

N. Dios Parada¹, N. Díaz Rodríguez², L. Fernández Fernández³, D. Fernández Valverde⁴, A. Fidalgo González⁵, I. Godoy García⁶, G. Grasa Lambea⁷, J. Gutiérrez Montero⁸, F. Iglesias Mato⁹ y A. Segura Frago¹⁰

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Estrada. A Estrada. Pontevedra. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Valenza. Barbadás. Orense. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Bienvenida. Bienvenida. Badajoz. ⁴Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Poble Sec- Les Hortes. Barcelona. ⁵Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mos. Mos. Pontevedra. ⁶Médico de Familia. CS Taco-La Laguna. Tenerife. ⁷Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Daroca. Daroca. Zaragoza. ⁸Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barco de Ávila. El Barco de Ávila. Ávila. ⁹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pontearreas. Pontearreas. Pontevedra. ¹⁰Médico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. T.

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

Métodos: 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 los 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: Síndrome metabólico. Riesgo cardiovascular. IBERICAN.