



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/271 - PRESENCIA DE LESIÓN SUBCLÍNICA DE ÓRGANO DIANA EN PACIENTES CON SÍNDROME METABÓLICO EN EL ESTUDIO IBERICAN

A. Sánchez Corredoira^a, S. Miravet Jiménez^b, M. Gómez González^c, G. Zambrana Calvi^d y S. Cinza Sanjurjo^e

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Noia. La Coruña. ^bMédico de Familia. EAP Martorell Urbà. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Garrucha. Almería. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Real III. ^eMédico 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 la presencia de lesión subclínica de órgano diana (LOD) en los pacientes con síndrome metabólico.

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. La cohorte obtenida se seguirá anualmente durante al menos 5 años. La muestra final estimada es de 7.000 pacientes. Se presentan las características basales del tercer corte (n = 4.304). Se definió el síndrome metabólico (SM) según los criterios de International Diabetes Federation Task Force y los criterios de LOD 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 $57,9 \pm 14,6$ años, y el 55,5% mujeres. El 38,2% cumplen criterios de SM. Los pacientes con SM eran de mayor edad ($62,9 \pm 12,2$ años vs $54,9 \pm 15,1$ años, p 0,0001) y con menor porcentaje de mujeres (52,4% vs 57,4%, p = 0,007). Se observó mayor prevalencia de presión de pulso elevada (52,7% vs 43,8%, p = 0,004), microalbuminuria (14,9% vs 5,7%, p 0,0001) e HVI (6,8% vs 3,3%, p 0,0001), pero el ITB bajo fue menos frecuente (13,1% vs 24,4%, p = 0,040).

Conclusiones: La prevalencia de todas las LOD analizadas fue mayor en pacientes con SM excepto el ITB patológico.