



## 1168 - ASOCIACIÓN ENTRE EL SÍNDROME METABÓLICO Y LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN PACIENTES HIPERTENSOS

A. Alda Lozano, L. Morales Blasco, A. Cano Fernández, I. Merino Casallo, L. Tari Ferrer, R. Tascón Rodríguez, E. Casallo Campos y J.L. Cabrerizo García

Hospital Clínico universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### Resumen

**Objetivos:** El principal objetivo de este trabajo es determinar si la presencia de síndrome metabólico (SM) en pacientes hipertensos se asocia a una mayor prevalencia de enfermedad cardiovascular (ECV) del tipo cardiopatía isquémica, ictus o enfermedad arterial periférica, con respecto a pacientes hipertensos sin síndrome metabólico.

**Métodos:** Estudio analítico observacional de tipo cohortes históricas. Se estudiaron 100 pacientes hipertensos. La muestra fue dividida en 2 grupos: pacientes hipertensos con SM y pacientes hipertensos sin SM. Se obtuvieron variables clínicas como la edad, el sexo, índice de masa corporal (IMC), síndrome metabólico e hipertensión arterial (HTA) resistente, y variables analíticas como colesterol HDL, colesterol LDL, glucemia, triglicéridos (TG).

**Resultados:** El 50% de los individuos fueron hombres, y el otro 50%, mujeres. La media de edad fue de 63,4 años ( $\pm 14,9$ ) y la media del IMC fue 30,1 kg/m<sup>2</sup> ( $\pm 5,7$ ). La prevalencia de SM fue del 61%, y la de ECV del 24%. El porcentaje de pacientes con riesgo CV  $\geq$  alto fue del 85% en el grupo de HTA+SM con respecto al 69,2% del grupo de HTA sin SM ( $p = 0,055$ ). El porcentaje de ECV en el grupo de HTA+SM fue mayor que en el grupo sin SM (31,15% vs. 12,8%, respectivamente) ( $p = 0,036$ ). El grupo de HTA+SM presentó, además, mayor porcentaje de pacientes con dislipemia, diabetes mellitus e HTA resistente, IMC más elevado, una glucemia media y hemoglobina glucosilada mayor, un filtrado glomerular inferior y mayor una concentración de TG.

**Conclusiones:** La presencia del síndrome metabólico en pacientes hipertensos se asocia con una mayor carga de enfermedad cardiovascular del tipo cardiopatía isquémica, ictus o enfermedad arterial periférica, con respecto a pacientes hipertensos sin síndrome metabólico.

### Bibliografía

1. Motillo S, Filion KB, Genest J, Joseph L, Pilote L, Poirier P, et al. The metabolic syndrome and cardiovascular risk: A systematic review and meta-analysis. J Am Coll Cardiol. 2020;56(14):1113-32.
2. Fernández-Bergés D, Cabrera de León A, Sanz H, Elosua R, Gueembe MJ, Alzamora M, et al. Síndrome metabólico en España: prevalencia y riesgo coronario asociado a la definición armonizada y a la propuesta por la OMS. Estudio DARIOS. Rev Esp Cardiol. 2012;65(3):241-8.

3. Galassi A, Reynolds K, He J. Metabolic syndrome and risk of cardiovascular disease: A Meta-Analysis. *Am J Med.* 2006;119(10):812-9.
4. Hernández del Rey R, Armario P, Martín-Baranera M, Castellanos P. Agregación de factores de riesgo cardiovascular y de prevalencia de síndrome metabólico en personas con hipertensión arterial resistente. *Med Clin (Barc).* 2006;127(7):241.