



<https://www.revclinesp.es>

RV-2. - FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR AISLADO Y SÍNDROME METABÓLICO

J. Robles Ruiz, A. Calvo Elipe, J. Rodríguez Calderón, A. Rebollo González

Servicio de Medicina Interna. Hospital San Rafael. Madrid.

Resumen

Objetivos: Es frecuente la presencia en la consulta de Medicina Interna de pacientes que acuden para control de algunos de los factores que forman parte del llamado síndrome metabólico (SM). Nuestro objetivo es valorar la situación metabólica del paciente que cree que solo presenta un factor de riesgo y la importancia de dichos factores a la hora de hablar de síndrome metabólico per se.

Métodos: Recogimos en formato Excel los datos de los 100 primeros pacientes mayores de 18 años que acudían a nuestra consulta por alteración del perímetro abdominal, lípidos, glucosa o tensión arterial. Los pacientes con tratamiento previo para alguno de los parámetros descritos fueron rechazados.

Resultados: De los pacientes incluidos en el estudio, el 55% fueron varones con una mayor proporción entre los 50 y 70 años. La presencia de SM entre estos pacientes fue del 31%. De los pacientes que acudieron a nuestra consulta, el 55% acudieron por alteración lipídica, el 23% con alteración de la tensión y el 22% por alteración glucémica. Ningún paciente, durante el tiempo del estudio, fue valorado por pérdida de peso. De los pacientes que acudieron por alteración lipídica, hipertensión y glucemia presentaron SM en la siguiente proporción: 20%, 39% y 54% respectivamente. De los factores aislados los que más importancia a nivel metabólico presentaron fue por este orden: HDL, triglicéridos, glucosa, perímetro abdominal y por ultimo LDL. La unión de alteración de la fracción HDL con perímetro abdominal alterado o hiperglucemia llevaba consigo la presencia de SM en el 100% de los pacientes.

Discusión: La mayoría de los pacientes que acuden a nuestras consultas por alteración metabólica comentan la presencia de alteración lipídica de forma generalizada (55%). Hemos podido objetivar que la mayoría de pacientes con alteración de la fracción LDL tienen un bajo riesgo de padecer síndrome metabólico, todo lo contrario de aquellos pacientes que presentan unos niveles bajos de fracción HDL. Estos pacientes tienen una alta prevalencia de cumplir 3 o más criterios y si unimos HDL bajo con alteración de perímetro abdominal o hiperglucemia en 100% de nuestros pacientes ya cumplían criterios. En resumen, en nuestra experiencia, la presencia de HDL bajo es el factor más presente en nuestros pacientes mientras que la alteración de la fracción LDL tiene poco valor como diagnóstico y posiblemente como prevención primaria de SM.

Conclusiones: La mayoría de nuestros pacientes acuden para control lípido pero de éstos, solo el 20% presentan criterios compatibles con SM. La alteración de la fracción HDL es el parámetro más importante de presencia en nuestros pacientes lo que nos hace estar siempre alerta ante pacientes con dicha alteración y posible SM no conocido.