



Revista Española de Cardiología



6012-27. SÍNDROME METABÓLICO Y RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO Y/O TRONCO CORONARIO IZQUIERDO

Ana Blanca Paloma Martínez Pérez, Raúl López Aguilar, Jessica Roa Garrido, Basilio Martínez Mora, Agustín Tobaruela González, Crescencio Camacho Vázquez, Sección de Cardiología del Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.

Resumen

Objetivos: Nos propusimos analizar cuál de las dos definiciones más utilizadas de síndrome metabólico (SM), la de la IDF y la de la ATP-III; se relaciona mejor con la posibilidad de presentar enfermedad coronaria compleja (multivaso y/o TCI).

Material y métodos: Partiendo de un estudio observacional de 239 pacientes ingresados por síndrome coronario agudo de alto riesgo a los que se le realiza coronariografía, valoramos la existencia de enfermedad coronaria compleja en pacientes con SM según los criterios de la IDF y/o los de la ATP-III. Analizamos de forma independiente el subgrupo de pacientes con enfermedad coronaria compleja. Para el contraste de hipótesis se utilizó una χ^2 . Posteriormente realizamos un análisis multivariante mediante regresión logística.

Resultados: De un total de 239 pacientes, tenían enfermedad coronaria compleja 61 pacientes (25,5 %). Presentaban SM según los criterios de la ATP III, 120 pacientes (50,2 %); mientras que según los criterios de la IDF lo presentaban 152 (63,6 %). Encontramos diferencia significativa en la relación tanto en la definición de la ATP III ($p > 0,001$) OR: 2,83 (1,52-5,25) como en la de la IDF ($p < 0,0005$) OR: 6,29 (2,75-14,6) con la existencia de enfermedad coronaria compleja. En el estudio multivariante mediante regresión logística, la existencia de SM-IDF fue predictor de enfermedad coronaria compleja (OR 6,85: 2,39-19,65; $p < 0,0005$), no así la existencia de SM-ATP III.

Conclusiones: No todas las definiciones de SM guardan relación con la probabilidad de desarrollar enfermedad coronaria compleja. La definición de SM según los criterios de la IDF debería ser de elección a la hora del diagnóstico del mismo por ser mejor predictor de enfermedad coronaria compleja.