



· · í · ·

---

# SÍNDROME METABÓLICO Y RIESGO CARDIOVASCULAR

---

M<sup>a</sup> del Pilar Rodríguez Ledo.- C.S. Seoane de Caurel (LUGO)

M<sup>a</sup> Luisa Zapata Medín.- C.S. Sobrado dos Monxes (A CORUÑA)



- Hombre
- 75 años
- Profesión: Agricultor
- Estado civil: Casado
- Padre de una hija, sana
- Nivel socioeconómico: Medio
- Hábitat: Rural

**Antecedentes personales:**

- o *Dislipemia*
- o *Hiper glucemia*  
(en rango no diabético)





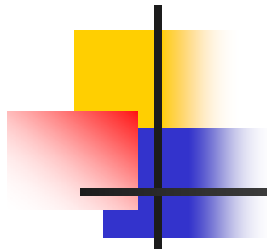
## **Presenta antecedentes familiares de:**

- o ECV no precoz (5 hermanos: 3 angor, 1 ACV)*
- o DM 2 (madre y 2 hermanos)*
- o Dislipemia (5 hermanos)*

## **No presenta antecedentes familiares de:**

- o ECV prematura*
- o HTA*
- o Enfermedades alérgicas*
- o Inmunodeficiencias*
- o Neoplasias*
- o Trastornos genéticos*





í

## Actividad:

Moderada

## Dieta:

Baja en grasas

## Hábitos tóxicos:

- + Fumador habitual de 20 cigs/día, desde los 18 años
- + Bebedor de menos de 40 grs de alcohol/día





## 61-70 años de edad:

- IMC: 23 kg/m<sup>2</sup>
- Cifras de PA: 132-138 / 85-88
- Glucemia: 115-123 mg/dl
- Triglicéridos: 190-240 mg/dl
- Colesterol total: 198-205 mg/dl
- c-LDL: 150-180 mg/dl
- c-HDL < 30 mg/dl
- ECG Normal

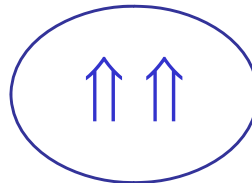
## SÍNDROME METABÓLICO

### Diagnóstico ATP III = 3 / 5:

- Perímetro cintura ≥102 cm
- Triglicéridos >150 mg/dl
- HDL <40 “
- Glucemia >110 “
- PA >130/85

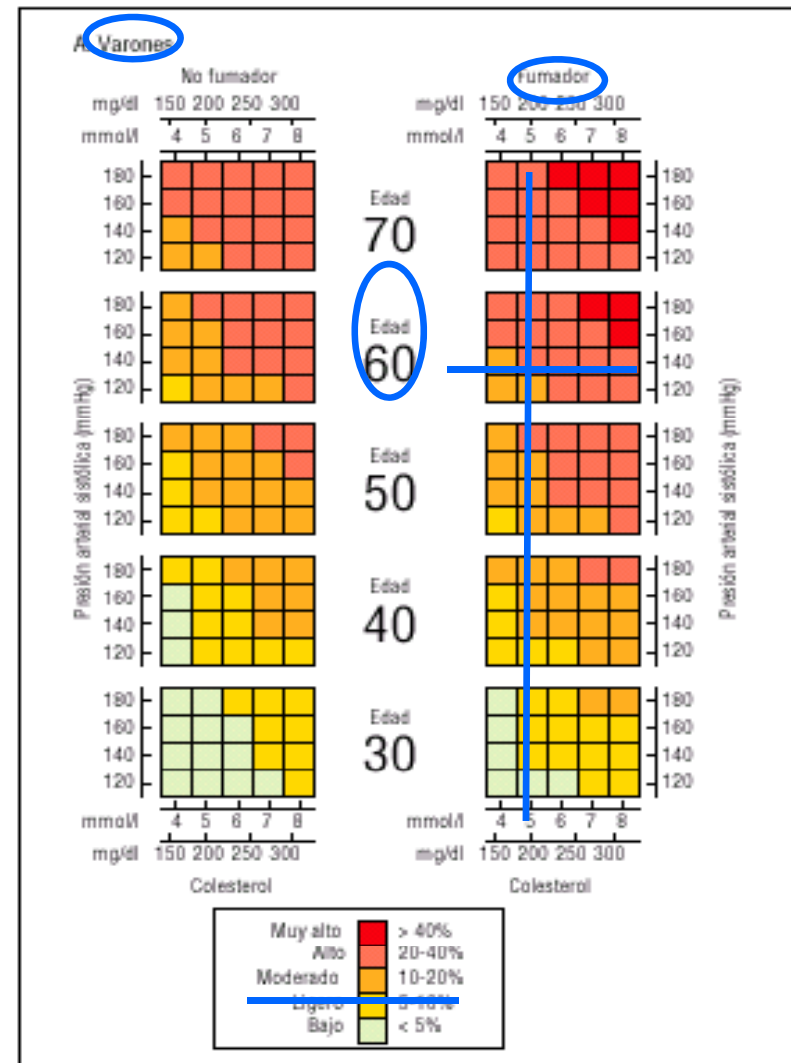


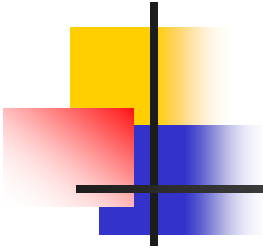
**61-70 años:  
Moderado-Alto**



**10-40% considerando:**

- cHDL <39 mg/dl varones
- TG >180 mg/dl
- Edad → Proximidad categoría superior



- 
- 
- o Cese del hábito tabáquico*
  - o Incrementar la actividad física*
  - o Medidas higiénico-dietéticas:*

↓ G, TG, PA

↑ cHDL

- o Estatina: Simvastatina 20 mg/d*



*Se solicita analítica, ECG, FO*



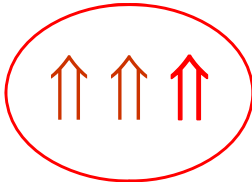


## 70 años de edad:

- 1.- OFT: Retinopatía diabética no proliferativa
- 2.- PA= 144 / 91
- 3.- ECG: HVI (criterio de Cornell)
- 4.- Analítica:
  - G= 134 mg/dl
  - TG= 176 mg/dl
  - C.T. = 189 mg/dl
  - cLDL= 119 mg/dl
  - cHDL= 35 mg/dl
  - HB A1c= 7.1 %
  - Microalbuminuria= 95 mg/d

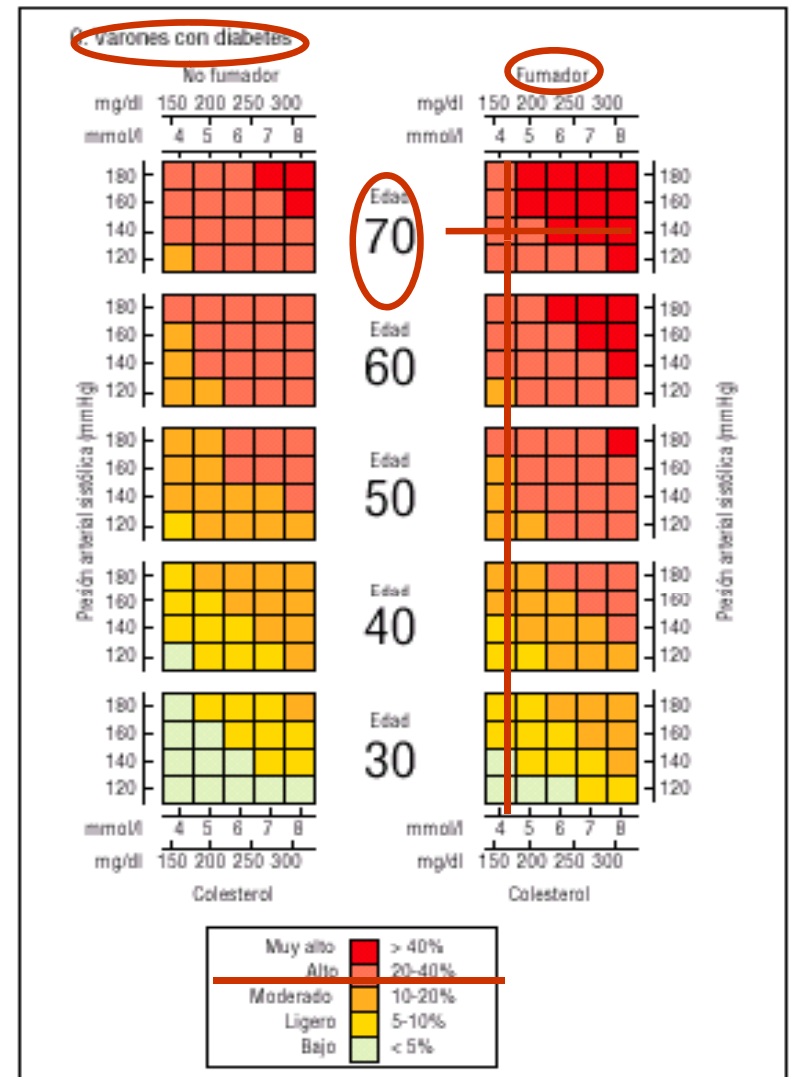


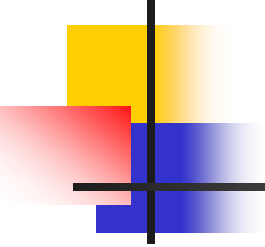
*Alto*

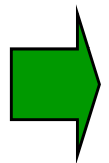


**Consideraciones (riesgo al alza):**

- cHDL <39 mg/dl varones
- DM2 mal controlada
- Criterios HVI
- Sigue fumando (10 cigarrillos/d)



- 
- 
- o Cese del hábito tabáquico*
  - o Incrementar la actividad física*
  - o Medidas higiénico-dietéticas:*
    - o Estatina: Simvastatina 20 mg/d*
    - o Acarbosa: 150 mg/d*
    - o IECA: Ramipríl 5 mg/d*



*Se negocia plan de cuidados y revisiones*



í

ó

Estando previamente bien, y mientras estaba cortando leña, presenta dolor opresivo en epigastrio, irradiado a espalda, de más de 30 minutos de duración acompañado de gran sintomatología vegetativa y con sensación de muerte inminente.

**ECG:** Signos de rectificación de ST en V1-V2-V3  
Hipertrofia de VI (criterio de Cornell)

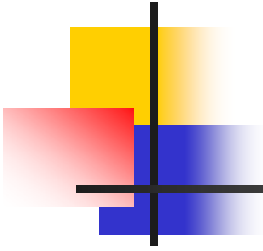
**Diagnóstico:** IAM anterior

**Ergometría:** Normal

**Ecocardiografía:** Cardiopatía isquémica. Infarto anterior de reducidas dimensiones. HVI. Fracción de eyección= 65 %

**Angiografía:** Coronarias angiográficamente normales

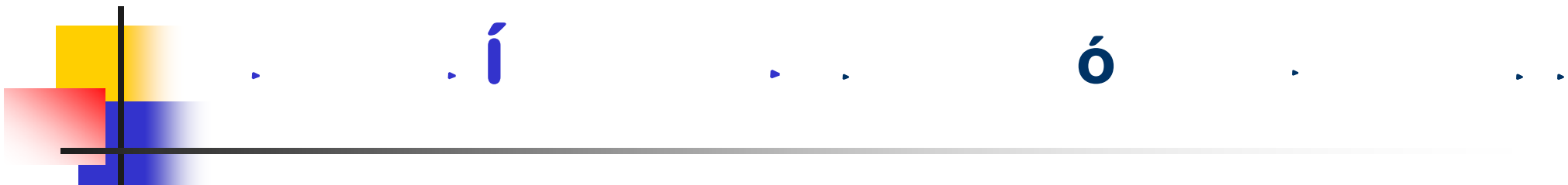


- 
- o *Cese del hábito tabáquico*
  - o *Incrementar la actividad física*
  - o *Medidas higiénico-dietéticas*
  - o *Estatina:* *Simvastatina 20 mg/d*
  - o *Acarbosa:* *150 mg/d*
  - o *IECA:* *Ramipril 5 mg/d*
  - o *Betabloqueante:* *Atenolol 100 mg/d*
  - o *AAS* *100 mg/d*



*Se negocia plan de cuidados y revisiones*





- Abandono hábito tabáquico
- IMC: 23 kg/m<sup>2</sup>
- Cifras de PA: 120-128 / 72-75
- Glucemia: 98-104 mg/dl
- Triglicéridos: 156-173 mg/dl
- Colesterol total < 200 mg/dl
- c-LDL < 100 mg/dl
- c-HDL 35-39 mg/dl
- Hb A1c: 5.8-6.2 %
- Microalbuminuria: <10 mg/dl
- FO: Se mantiene la retinopatía diabética no proliferativa
- ECG (>enero 2000): Regresión HVI
- Ecocardiograma (marzo 2000, dic 2001, dic 2002): Normal

