



Síndrome metabólico

Elena Ruiz Domingo

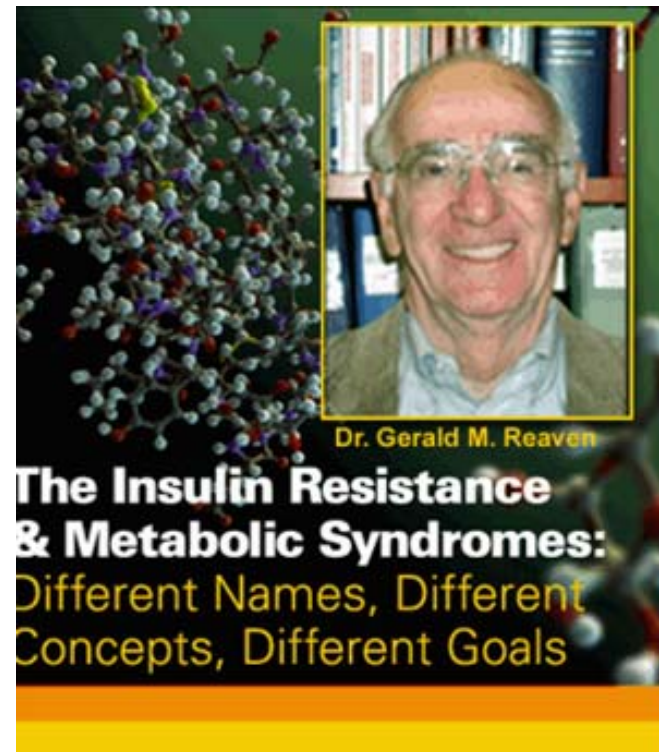
Especialista en Ginecología y Obstetricia

Master en Patología Mamaria

ERD

Síndrome metabólico

Conferencia de Banting, 1988*



Organized annually by the American Diabetes Association in memory of Frederickc Banting.

Síndrome metabólico

Denominaciones

- Síndrome metabólico
- Síndrome X
- Síndrome Plurimetabólico
- Síndrome de resistencia a la insulina
- Síndrome de Reaven o Chaos

Síndrome metabólico

Definición

Conjunto de enfermedades o factores de riesgo en un mismo individuo que aumentan su probabilidad de padecer una enfermedad cardiovascular o diabetes mellitus**

* Reaven et als. Diabetes 1988

* Liese et als. Epidemiol Rev 1998

Síndrome metabólico

Prevalencia

Europa

Reino Unido	27 %
Hungría	9%
España	17 %



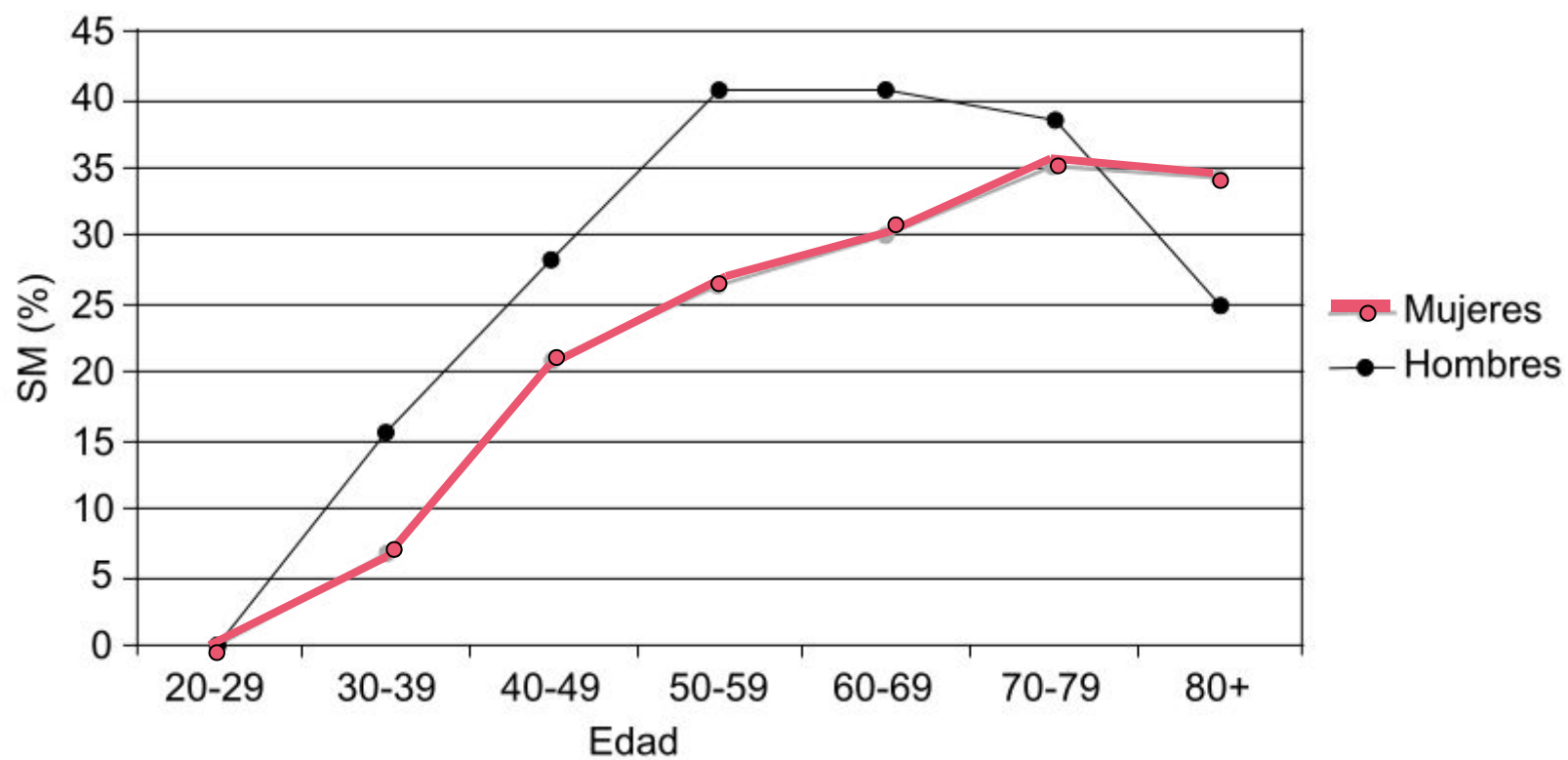
EEUU

22 %



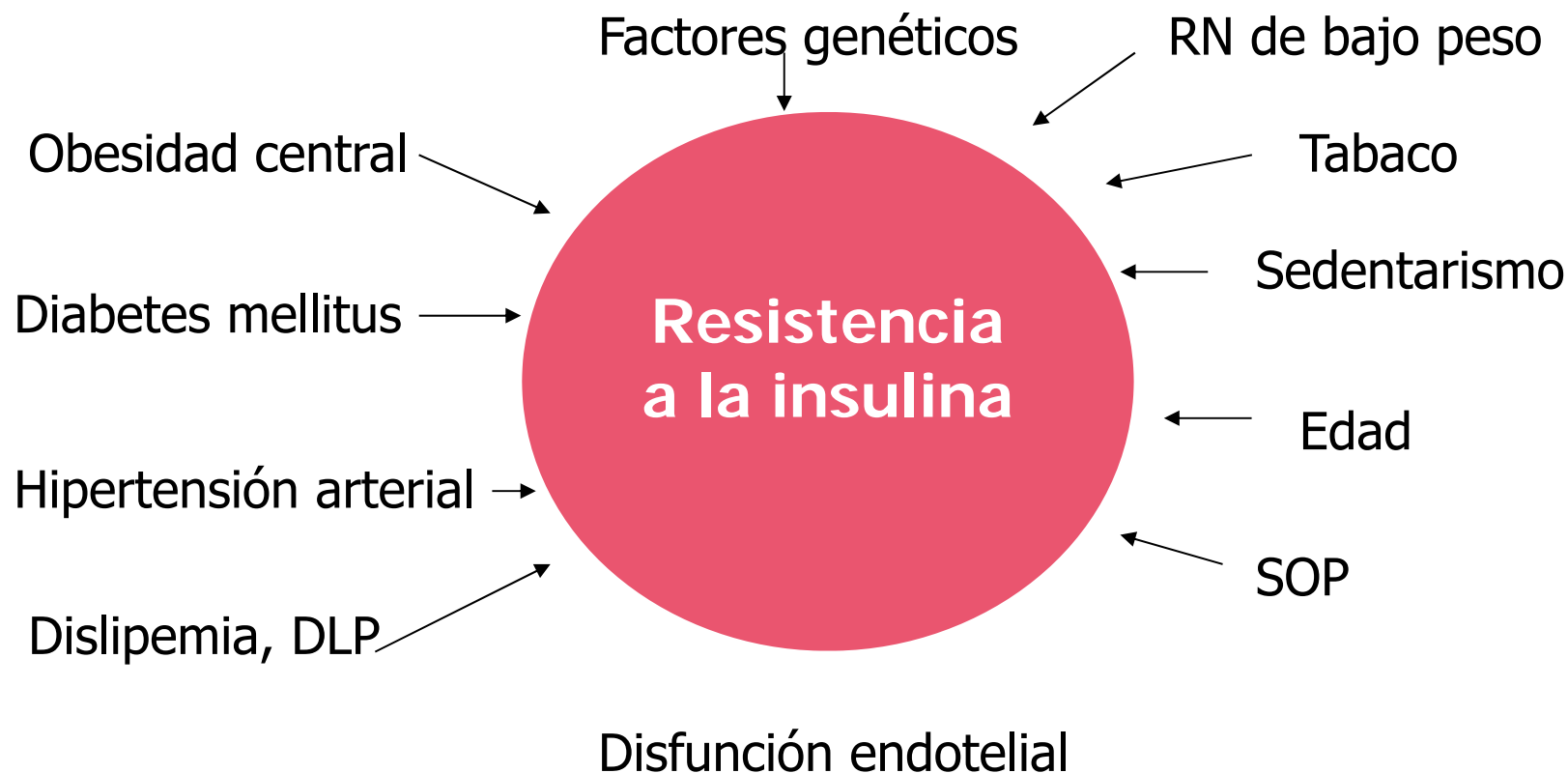
Síndrome metabólico

Prevalencia por edad y sexo



Síndrome metabólico

Mecanismo fisiopatológico

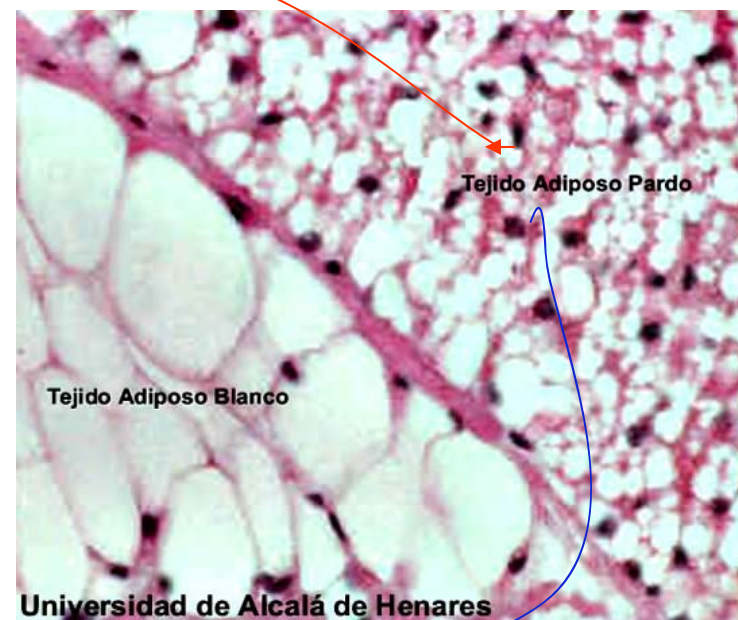
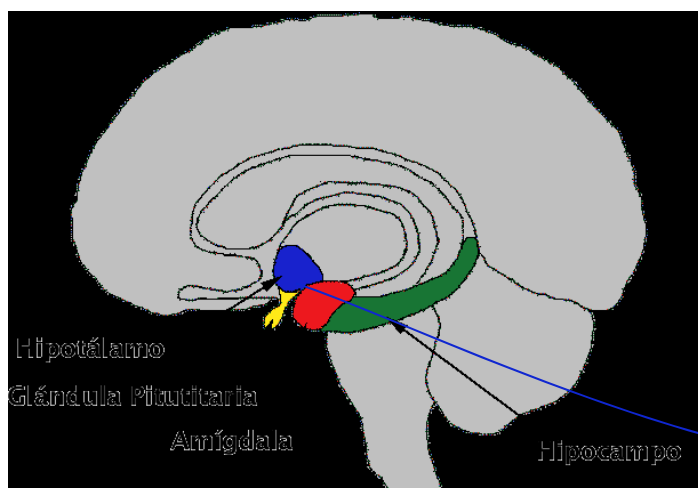


Aterosclerosis → **Riesgo cardiovascular**

Síndrome metabólico

Leptina

gen Ob



Responsable de la modulación de la acción y la sensibilidad de la insulina

Síndrome metabólico

Crterios

- International Diabetes Federation (**IDF**)
- Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol In Adults Teatment Panel III (**ATP III**)
- World Healt Organitation (**WHO**)
- Task Forca on Epidemiology and Prevention
- National Heart Lung and Blood Institute
- American Heart Association
- International Atherosclerosis Society
- International Association for the Study of Obesity

Síndrome metabólico

Diagnóstico

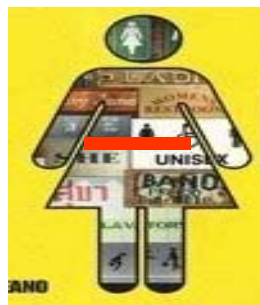
Uno de los criterios para diagnosticar el Síndrome metabólico en adultos es la obesidad central



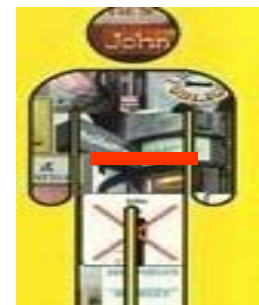
Síndrome metabólico

Criterios de IDF (Internacional Diabetes Federation)

Obesidad central



>80 cm



>94 cm

Más dos de los siguientes

- Nivel de Triglicéridos elevado ≥ 150 mg/dl (1,7 mmol/L)
- Colesterol HDL reducido < 40 mg/dl (1,03 mmol/L y < 50 mg /dl en mujeres)
- Tensión arterial TA sistólica $\geq 130/85$ mm Hg
- Glucosa ayunas ≥ 100 mg/dl (5,6 mmol/L)

Síndrome metabólico

Criterios de ATP III (Evaluation and Treatment of High Blood Cholesterol In Adults Treatment Panel III)

Tres o más de los siguientes factores

- Circunferencia abdominal >102 cm en hombres y >88 cm en mujeres
- Triglicéridos elevado ≥ 150 mg/dl (1,7 mmol/L)
- Tensión arterial TA sistólica $\geq 130/85$ mm Hg
- Colesterol HDL reducido < 40 mg/dl (1,03 mmol/L, < 50 mg/dl en mujeres)
- Glucosa ayunas ≥ 100 mg/dl (5,6 mmol/L) a 126 mg/dl (7 mmol/dl)

Síndrome metabólico

Criterios de la OMS

Al menos dos de los siguientes criterios



- Circunferencia abdominal >90 cm en hombres y >85 cm en mujeres
- Triglicéridos elevado ≥ 150 mg/dl (1,7 mmol/L) o HDL $<0,9$ mmol/l en hombres y <1 mmol/ en mujeres
- Tensión arterial TA sistólica $\geq 140/90$ mm Hg
- Excreción de albúmina urinaria > 20 $\mu\text{g}/\text{min}$ o relación albúmina-creatinina > 30 mg/g

Síndrome metabólico

Tratamiento

- Individualizada
- Multifactorial (sobre los diferentes factores de riesgo)
- Farmacológico
 - Dislipemia
 - Hipertensión
 - Obesidad
 - Tabaquismo

Síndrome metabólico

Tratamiento : Hábitos de vida saludable



- Ejercicio: Caminar 30 minutos/d
- Dieta
- Abandono del tabaco
- Control de la glucemia
- Control de la presión arterial
- Control de la dislipemia

* Lakka TA et als. App Physiol Nutr Metab. 2007 Feb;32(1):76-88

Síndrome metabólico

Tratamiento

Dieta de tipo mediterráneo

- Consumo preferente de cereales
- Vegetales
- Aceite de oliva
- Ingestión moderada de vino*

* Ford et als. Prevalence of the metabolic syndrome among US adult.
Jama 2002;287:356-359

Síndrome metabólico

Tratamiento farmacológico

- Diabetes mellitus, paciente obeso

Metformina

sin sobrepeso

Glitazonas

Síndrome metabólico

Tratamiento farmacológico

- Dislipemias Modificación del estilo de vida

Hipercolesterinemia

Estatinas

Con riesgo cardiovascular

Estatinas mas Ezetimiba

- Hipertrigliceremia

Fibratos

Síndrome metabólico

Tratamiento farmacológico

- Hipertensión

Tiazidas (no en f. renal deteriorada)

Enzima convertidos de Angiotensina (IECA)

Terapia combinada IECA mas Antagonista del calcio AC*

Antagonistas de los receptores de angiotensina (ARA)

Betabloqueantes

Síndrome metabólico

Tratamiento farmacológico

- Obesidad

Orlital

Silbutramina

Síndrome metabólico

Tratamiento farmacológico

- Antiagregantes plaquetarios

Ácido acetilsalicílico de 75 mg a 325 mg

Síndrome metabólico

Prevención

- **Pérdida de peso**
- Dietas exentas de contenido graso
- Ingesta de leche o productos lácteos



Elwoodt et als. Milk and dairy consumption, diabetes and the metabolic syndrome: the Caerphilly prospective study. J Epidemiol Community Health 2007;61:695-698 doi:10.1136/jech.2006.05315

Spijder MB. Am J Clin Nutr. Is higher dairy consumption associated with lower body weight and fewer metabolic disturbances? The Hoorn Study. 2007. 989-95.

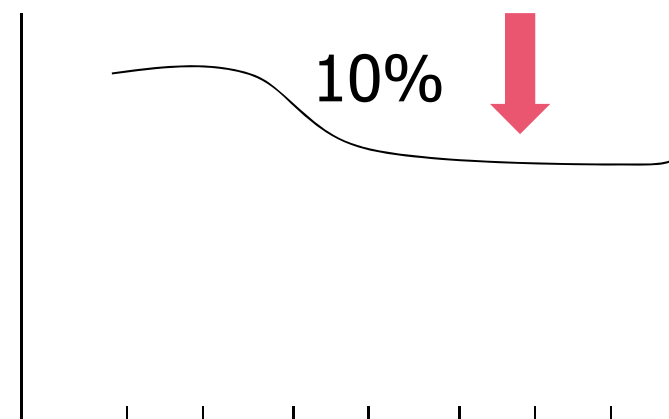
Prevención

Reducción de peso

↓ LDL- C

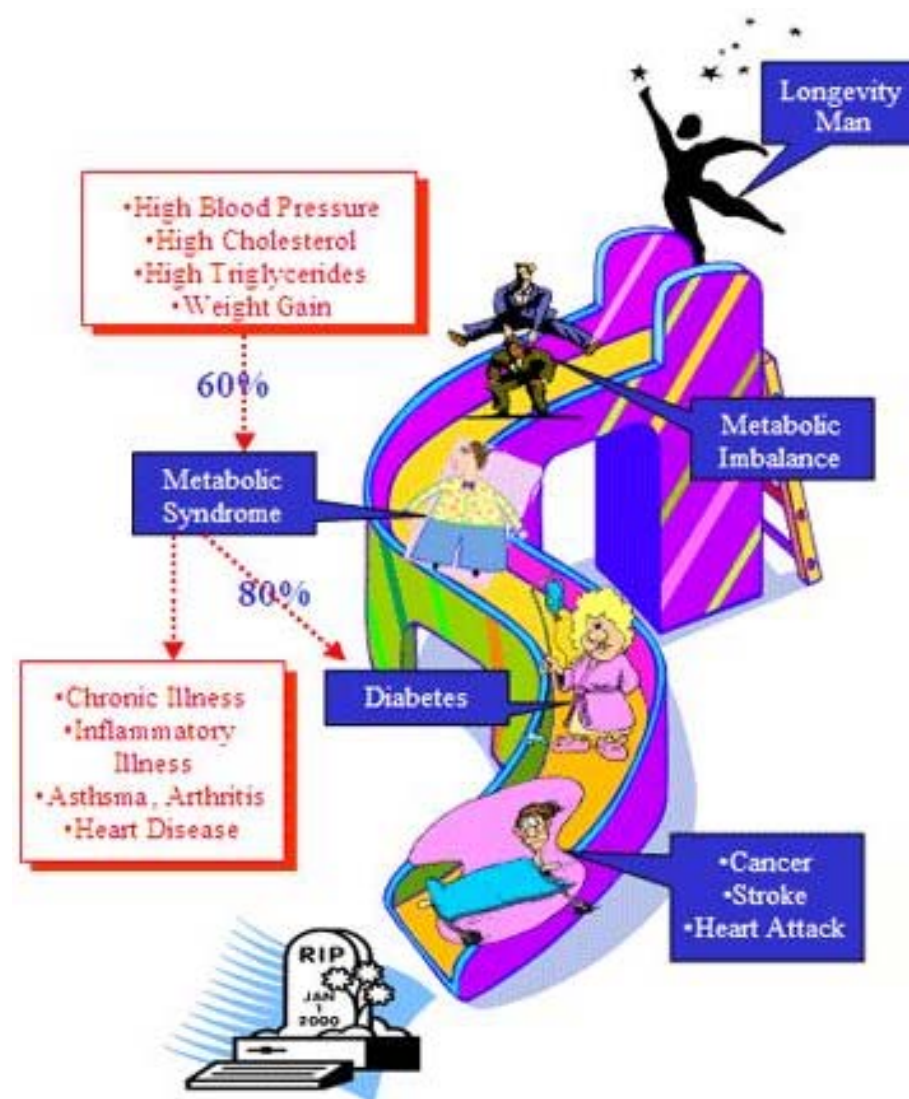
Mejora los factores de riesgo

↓ El riesgo vascular



Síndrome metabólico

Pronóstico



Síndrome metabólico

Controversias con relación al Síndrome metabólico, SM

1. Los criterios son ambiguos e inconcretos
2. La inclusión de la diabetes es cuestionable
3. La resistencia a la insulina es incierta
4. Ningún factor de riesgo que incluye o excluye CVD
5. El valor de riesgo es variable para CVD
6. El tratamiento no es diferente que para cada una de las enfermedades
7. Diagnosticar el SM puede ser confuso

Gracias por su atención



Elena Ruiz Domingo

Elena Ruiz Domingo

Especialista en Ginecología y Obstetricia

Master en Patología Mamaria

ERD