



Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



ARTÍCULO ESPECIAL

Síndrome metabólico en la mujer

Dora I. Molina de Salazar^{a,b,c,*} y Daniela Muñoz -Gómez^{a,b,c}

^a Facultad de Ciencias para la Salud, Universidad de Caldas, Manizales, Colombia

^b Clinical research, Asociación médicos internistas de Caldas, Manizales, Colombia

^c Universidad de Caldas, Factores de riesgo cardiovascular, Manizales, Colombia

Recibido el 13 de octubre de 2017; aceptado el 15 de diciembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Síndrome metabólico;
Mujer;
Factores de riesgo

Resumen

Introducción: La obesidad, especialmente la abdominal, se asocia con la resistencia al efecto de la insulina sobre la glucosa periférica y la utilización de ácidos grasos, hecho que puede conducir al desarrollo de síndrome metabólico y a la diabetes mellitus tipo 2. La resistencia a la insulina, la hiperinsulinemia y la hiperglucemia asociada, y el aumento de adipocinas también puede llevar a la disfunción endotelial vascular, perfil anormal de lípidos, hipertensión e inflamación vascular, todo lo cual promueve el desarrollo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica; a esa asociación se le conoce como síndrome X, cuarteto de la muerte, síndrome de resistencia a la insulina.

En el estudio NHANES III, el síndrome metabólico estaba presente en el 5% de los pacientes de peso normal, 22% de los que tenían sobrepeso, y el 60% de aquellos que eran obesos. El aumento del peso corporal es un factor de riesgo importante para el síndrome metabólico, además de la edad y la raza, otros factores asociados con un mayor riesgo de síndrome metabólico, el consumo de bebidas endulzadas con azúcar y medicamentos antipsicóticos.

Objetivo: Determinar cómo influye el síndrome metabólico en la mujer en el aumento de riesgo cardiovascular.

Método: Se realizó una revisión sistemática de las investigaciones y de las revisiones de tema que se han realizado en últimos años sobre el síndrome metabólico en la mujer, a partir de los hallazgos arrojados de bases de datos científicas. Uptodate, PubMed y SciELO.

Conclusiones: La enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte en las mujeres y existen factores de riesgo específicos de la mujer para desarrollarla, entre los cuales están: edad temprana de menarquía, menopausia, síndrome premenstrual, síndrome de ovario poliquístico, uso de anticonceptivos orales, haber presentado trastorno hipertensivo del embarazo, parto pretérmino y otros factores de riesgo compartidos con los hombres, como edad, antecedentes familiares, hipertensión arterial, dislipidemias, diabetes mellitus, síndrome metabólico,

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: doraines56@gmail.com (D.I. Molina de Salazar).

<https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.12.006>

0120-5633/© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Molina de Salazar DI, Muñoz -Gómez D. Síndrome metabólico en la mujer. Rev Colomb Cardiol. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.12.006>

KEYWORDS

Metabolic syndrome;
Women;
Risk factors

enfermedad renal crónica, tabaquismo, dieta, consumo de alcohol, sedentarismo, obesidad, factores psicosociales, marcadores inflamatorios, proteína C reactiva, concentración elevada de fibrinógeno plasmático e hiperhomocisteinemia.

© 2017 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Metabolic syndrome in women

Abstract

Introduction: Obesity, especially abdominal obesity, is associated with resistance to the effect of insulin on peripheral glucose and the use of fatty acids. This can lead to the development of metabolic syndrome and type 2 diabetes mellitus, resistance to insulin, hyperinsulinemia and associated hyperglycemia, and adipokines. It can also lead to vascular endothelial dysfunction, an abnormal lipid profile, hypertension and vascular inflammation, all of which promote the development of atherosclerotic cardiovascular disease. This association is known as syndrome X, the quartet of death, or insulin resistance syndrome.

In the NHANES III study, metabolic syndrome was present in 5% of patients with normal weight, 22% of those who were overweight, and 60% of those who were obese. Increased body weight is a major risk factor for metabolic syndrome, in addition to age and race. Other factors associated with an increased risk of metabolic syndrome include the consumption of drinks sweetened with sugar and antipsychotic medications.

In this review, we will discuss how metabolic syndrome affects women in increasing cardiovascular risk.

Method: A systematic review of the research was carried out, with the subject reviews which have been carried out in recent years regarding metabolic syndrome in women, derived from scientific data bases. Uptodate, Pubmed and Scielo.

Conclusions: Cardiovascular disease (CVD) is the main cause of death in women and there are risk factors which are specific to women, such as early onset of menarche, menopause, premenstrual syndrome, polycystic ovarian syndrome, the use of oral contraceptives, a history of pregnancy induced hypertension, and preterm delivery. Other risk factors are shared with men, such as age, family history, hypertension, dyslipidemias, diabetes mellitus, metabolic syndrome, chronic kidney disease, smoking, diet, consumption of alcohol, a sedentary lifestyle, obesity, psychosocial factors, C-reactive protein inflammatory markers, a high plasma fibrinogen level and hyperhomocysteinemia.

© 2017 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El síndrome metabólico se define por múltiples factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, entre los que se incluye la obesidad abdominal, la dislipidemia aterogénica, la hipertensión y el aumento de la glucosa en ayunas. Este síndrome se considera como un importante problema de salud pública, ya que está asociado con un incremento de cinco veces en la prevalencia de diabetes tipo 2 y de dos a tres veces en la de enfermedad cardiovascular¹.

Sus constituyentes clínicos: hipertensión arterial, intolerancia a los carbohidratos, perfil aterogénico y obesidad, tienen como sustrato común la resistencia a la insulina y son, a la vez, factores de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular y diabetes. Se tienen informes de mayor prevalencia en mujeres mayores, en especial en afroamericanas, en relación con los hombres.

El riesgo de padecer síndrome metabólico incrementa en la etapa de transición de la menopausia, debido a un

deterioro que guarda relación con la edad, los cambios metabólicos y hormonales, y el incremento en el depósito de tejido adiposo visceral.

El síndrome metabólico fue descrito por primera vez por Reaven en 1988. Una década más tarde, el Adult Treatment Panel III del Programa Nacional de colesterol propuso la primera definición para adultos en 2001 y estableció sus criterios clínicos para definir el síndrome metabólico (tabla 1). El síndrome metabólico se ha reconocido como un estado proinflamatorio y protrombótico, asociado con niveles elevados de proteína C reactiva, interleucina 6 e inhibidor del activador del plasminógeno².

Fisiopatología del síndrome metabólico

El síndrome metabólico es reconocido como una entidad patológica caracterizada por una serie de alteraciones metabólicas que en conjunto constituyen un factor de riesgo para desarrollar enfermedad cardiovascular y diabetes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676165>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676165>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)