



ARTÍCULO ORIGINAL

## Prevalencia del síndrome metabólico y su asociación con síntomas del tracto urinario inferior y función sexual

M. Plata<sup>a,b,\*</sup>, J.I. Caicedo<sup>a,b</sup>, C.G. Trujillo<sup>a,b</sup>, Á.M. Mariño-Alvarez<sup>a,b</sup>, N. Fernandez<sup>a</sup>, A. Gutierrez<sup>a</sup>, F. Godoy<sup>a</sup>, M. Cabrera<sup>a</sup>, J.G. Cataño-Cataño<sup>a</sup> y D. Robledo<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Urología, Hospital Universitario de la Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá D.C., Colombia

<sup>b</sup> Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, Bogotá D.C., Colombia

Recibido el 26 de septiembre de 2016; aceptado el 13 de diciembre de 2016

### PALABRAS CLAVE

Síndrome metabólico;  
Síntomas del tracto urinario inferior;  
Disfunción eréctil;  
Obesidad;  
Diabetes mellitus tipo 2

### Resumen

**Objetivos:** Estimar la frecuencia de síndrome metabólico (SMet) en la consulta urológica ambulatoria y su asociación con los síntomas del tracto urinario inferior y la disfunción eréctil.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo que incluyó a todos los hombres de  $\geq 40$  años que consultaron ambulatoriamente entre 2010 y 2011. Se calculó la prevalencia de SMet, síntomas del tracto urinario inferior y disfunción eréctil. Se utilizó un modelo logístico para comprobar posibles asociaciones, controlando por interacciones y factores de confusión.

**Resultados:** Se incluyeron 616 pacientes. Se encontró SMet en el 43,8% (IC 95%: 39,6-48,3) de los pacientes. El análisis bivariado demostró una asociación entre SMet y síntomas del tracto urinario inferior ( $p < 0,01$ ), pero no con disfunción eréctil. El modelo logístico demostró una asociación independiente entre SMet y la severidad de los síntomas urinarios por puntuación en el IPSS, siendo mayor el riesgo de SMet en aquellos con síntomas moderados que con síntomas leves (OR: 1,83; IC 95%: 1,14-2,94). Se analizaron por separado los diferentes componentes del SMet y se encontraron asociaciones positivas entre diabetes, síntomas severos (OR: 1,3; IC 95%: 1,24-7,1) y disfunción eréctil (OR: 2,57, IC 95%: 1,12-5,8).

**Conclusión:** Se confirmó la asociación entre SMet y síntomas del tracto urinario inferior, pero no para disfunción eréctil. La diabetes, un componente específico del SMet sí se asoció con ambas condiciones. Las diferencias geográficas previamente reportadas en la literatura podrían explicar estos resultados. Debido a que el SMet es frecuente entre los pacientes urológicos, un tamizado activo por parte de los urólogos es recomendable.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mplata@uniandes.edu.co](mailto:mplata@uniandes.edu.co) (M. Plata).

## KEYWORDS

Metabolic syndrome;  
Lower urinary tract  
symptoms;  
Erectile dysfunction;  
Obesity;  
Diabetes mellitus  
type 2

## Prevalence of metabolic syndrome and its association with lower urinary tract symptoms and sexual function

### Abstract

**Objectives:** To estimate the frequency of metabolic syndrome (MetS) in a daily urology practice and to determine its association with lower urinary tract symptoms (LUTS) and erectile dysfunction (ED).

**Material and methods:** A retrospective study was conducted. Data from all male patients aged  $\geq 40$  years who attended our outpatient urology clinic from 2010 to 2011 was collected. Prevalence of MetS was determined, and LUTS and ED were assessed. A logistic model was used to determine possible associations, controlling for confounders and interaction factors.

**Results:** A total of 616 patients were included. MetS was observed in 43.8% (95% CI 39.6-48.3). The bivariate model showed an association between MetS and LUTS ( $p < 0.01$ ), but not between MetS and ED. The logistic model showed an association between MetS and the International Prostate Symptom Score (IPSS), while controlling for other variables. Patients exhibiting moderate LUTS had a greater risk for MetS than patients with mild LUTS (OR 1.83, 95% CI 1.14-2.94). After analyzing for individual components of MetS, positive associations were found between diabetes and severe LUTS (OR 1.3, 95% CI 1.24-7.1), and between diabetes and ED (OR 2.57, 95% CI 1.12-5.8).

**Conclusion:** This study was able to confirm an association between MetS and LUTS, but not for ED. Specific components such as diabetes were associated to both. Geographical differences previously reported in the literature might account for these findings. Given that MetS is frequent among urological patients, it is advisable that urologists actively screen for it.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El síndrome metabólico (SMet) se caracteriza por un estado inflamatorio sistémico que conduce a un remodelado anómalo del tejido y a una serie de trastornos metabólicos, en los que la disfunción endotelial es una de las primeras manifestaciones<sup>1</sup>. Incorpora varias anomalías como intolerancia a la glucosa, dislipidemia, hipertensión y obesidad, y por lo tanto constituye un conjunto de factores de riesgo para la diabetes mellitus tipo 2 y la enfermedad cardiovascular.

Los problemas de vaciado de la vejiga en ambos sexos son también una manifestación común. Esto, junto con el aumento de la esperanza de vida de la población, ha llevado a los urólogos a tener que afrontar estos problemas a menudo. Se puede predecir que la población de pacientes con síntomas del tracto urinario inferior (STUI) aumentará significativamente en todo el mundo y hasta un 50% en los próximos 10 años en América Latina<sup>2</sup>. Ciertos estudios han demostrado una asociación entre SMet, STUI y disfunción eréctil (DE) en particular. Sin embargo, los resultados parecen contradictorios, lo que podría explicarse en parte debido a la variabilidad en la prevalencia de tales condiciones. Los pacientes con riesgo cardiovascular aumentado puntúan más alto en escalas que miden la gravedad de los STUI, como el índice de síntomas de la Asociación Urológica Americana (también llamado Índice internacional de síntomas de la próstata [IPSS])<sup>3</sup>. Del mismo modo, la asociación de SMet con DE se debe probablemente a factores que alteran los mecanismos hemodinámicos que están presentes en ambas condiciones. De hecho, la DE puede ser un marcador temprano para la enfermedad vascular<sup>4</sup>.

El objetivo de este estudio es estimar la prevalencia de SMet en hombres de 40 años y mayores que consultan en una clínica ambulatoria urológica y evaluar su relación con los STUI y la DE.

## Material y métodos

Después de la aprobación de la junta de revisión institucional, y de conformidad con las disposiciones de la Declaración de Helsinki, se realizó un estudio retrospectivo. Se revisaron los registros médicos y se recogieron los datos de todos los hombres de 40 años y mayores que acudieron a nuestra clínica ambulatoria de urología del 1 de enero de 2010 al 31 de enero de 2011. Se excluyeron los pacientes con antecedentes de tratamiento quirúrgico para DE, tumores vesicales, cirugía de próstata o tratamiento farmacológico para cáncer de próstata. Los cuestionarios del IPSS y el Índice internacional de la función eréctil se aplican sistemáticamente a todos los pacientes varones que visitan nuestra clínica. Además, todos los pacientes fueron sometidos a mediciones de la circunferencia de la cintura y se obtuvieron y se observaron antecedentes médicos de diabetes e hipertensión. En nuestra clínica se realiza examen de riesgo cardiovascular y pruebas metabólicas de forma regular, como parte de un enfoque multidisciplinario. La información fue registrada en una base de datos digital y en el expediente médico de forma independiente, para asegurar la revisión.

- El diagnóstico de SMet se realizó de acuerdo con la declaración provisional conjunta del Cuerpo Especial sobre Epidemiología y Prevención de la Federación Internacional de Diabetes, Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769207>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769207>

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