



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4284 - LA OBESIDAD UNA ENFERMEDAD AUSENTE DE LAS CONSULTAS SIN NINGUNA PRIORIDAD PARA EL SISTEMA, LA MÓRBIDA SIN REGISTRO

F. Tamarit Corella

Médico de Familia. Centro de Salud de Salt. Gerona.

Resumen

Objetivos: La obesidad es una patología invisible, y sabiendo que está relacionada con todo tipo de eventos cardiovasculares, diabetes, HTA o cáncer no se considera una intervención prioritaria para abordar dichas patologías. Ya incluso en la etapa infantil la problemática es alarmante. En Cataluña normopeso/IMC < 25 entre 18-74 años el 41,7% de hombres y el 55,7% de mujeres. En cuanto a su forma más grave la obesidad mórbida (OM), en España su prevalencia de 1993-2006 aumentó un 200% de 1,8 casos a 6,1 por 1.000 habitantes. El objetivo sería detectar la población obesa y OM de un contingente de medicina general y compararlos con los datos de Cataluña así como detectar comorbilidades y proponer un programa preventivo.

Metodología: Estudiamos un contingente de medicina general n = 1525 y detectamos todos los pacientes que están diagnosticados según e-cap informático tanto de obesidad como de OM por sexos, definiendo Obesidad como IMC > 30 y Obesidad Mórbida como IMC > 40. Por último proponemos una intervención multidisciplinar.

Resultados: Población obesa 180 pacientes, 68 hombres/37,77% y 112 mujeres. Prevalencia conjunta 11,80%. Obesidad Mórbida (OM) 26 pacientes, 17 mujeres/65,39% y 9 hombres, 10 menores de 40 años (38,46%) y 21 (el 80,76%) menos de 60 años. 4 IMC ≥ 50. Diabetes en 4/15,38%, HTA 20/76,92%, SAHS con CPAP en 12/46,15%. Niveles de vitD < 30 en todas y deficiencia grave 7/30,61%. Hemos conseguido bajar IMC del 2016-2017 en 46,15%.

Conclusiones: Encontramos una prevalencia menor del 12% pero tenemos 26 pacientes con OM, 17 mujeres/9 hombres casi triplicando la estadística con 17 × 1.000. En Cataluña 2012 la obesidad 8-74 años de 15,2% en hombres/12,4% mujeres y entre 6-12 años obesos 13,8% niños/11,5% niñas. En OM el sobrepeso es 37 kilos para 150 cm, 42 para 160cm, 47 para 170 cm y 50 para 180 cm. Como el tabaquismo la obesidad mórbida es invalidante/mortal con gran comorbilidad asociada sobretodo HTA y SAHS. Destaca el 81% menores de 60 años. Es urgente una intervención coordinada entre enfermería, psicólogo, generalista y endocrinólogo, así como comunitaria para evitar el sedentarismo desde pediatría.

Palabras clave: Obesidad. Epidemia. Prevención.