

Medicina de Familia. SEMERGEN



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

415/33 - SUPERVIVENCIA DE LOS SUJETOS OBESOS AL VALORAR LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN UNA COHORTE DE ORIGEN POBLACIONAL.

I. Ponce García¹, J. Carbayo Herencia², J. División Garrote³, M. Simarro Rueda⁴, J. Monedero la Orden⁵, P. Torres Moreno⁶, M. Martínez Ramírez⁷, L. Navarro Sánchez⁸, L. Librán García⁹, B. González Lozano¹⁰

¹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alcadozo. Albacete. ²Unidad de Lípidos. Hospital Quirónsalud. Albacete. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio de Fuentealbilla. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. ⁴Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Villamalea. Albacete. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias Hospital de Almansa. Albacete. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Minglanilla. Cuenca. ⁷Medicina Familiar Y Comunitaria. Centro de Salud Alcadozo. Albacete. ⁸Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Zona I. Albacete. ⁹Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Roda. Albacete. ¹⁰Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Villarrobledo. Albacete.

Resumen

Objetivos: Conocer la supervivencia de los sujetos con obesidad y su relación con los primeros eventos en una muestra representativa de una provincia española.

Material y métodos: Estudio de cohortes prospectivo de una población aleatoria de una provincia, mayores de edad, seguida durante 19 años. El primer examen se realizó durante 1992-1994, el segundo en 2004-2006 y el tercero en 2014-2016. El muestreo fue aleatorio, estratificado y bietápico. Se realizó una encuesta estructurada, toma de peso y talla, analítica y ECG, y se registraron los eventos acontecidos. Para el análisis de los datos, el efecto que ejerce la obesidad sobre la supervivencia se ha calculado por el método de Kaplan-Meier y la diferencia entre los grupos mediante la prueba de rangos logarítmicos. La predicción de la obesidad sobre la aparición de primeros eventos cardiovasculares se ha realizado mediante la regresión de Cox. Se ha ajustado por edad, sexo, HTA, DM, hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, cHDL, estado de fumador y grandes grupos de IMC ($18,5-24,9 \text{ kg/m}^2$, $25-29,9 \text{ kg/m}^2$, $30-34,9 \text{ kg/m}^2$, $\geq 35 \text{ kg/m}^2$). Las variables dependientes han sido los eventos cardiovasculares (CV) mortales o no, mortalidad global y el combinado mortalidad por todas las causas y morbilidad CV (MG-MbCV).

Resultados: De los 1.322 participantes en el primer estudio, 1.171 sujetos cumplieron criterios de inclusión. La edad media fue de 47,5 años (DE = 17,4), 55,8% mujeres. El seguimiento medio fue de 19,0 años (DE = 5,4). La probabilidad de supervivencia al valorar los eventos CV en sujetos con normopeso, sobrepeso, obesidad grado 1 y mayores grados de obesidad fue de 86,3%, 76,5%, 71,5% y 56,1% respectivamente ($p < 0,001$), para la mortalidad global: 89,9%, 82,2%, 81,6% y 77,4% ($p = 0,001$), y para el combinado MG-MbCV: 81,1%, 67,8%, 63,4% y 46,4% ($p < 0,001$). Tras ajustar por las variables citadas, la obesidad grado 2, 3 y 4, permaneció como factor predictor independiente tanto en los eventos cardiovasculares (Hazard Ratio [HR] = 1,81, IC95%: 1,10-2,98, $p = 0,019$) como para el combinado MG-MbCV (HR = 1,88, IC95%: 1,25-2,83, $p = 0,003$), no así para la mortalidad global (HR = 1,49 (IC95%: 0,80-2,77, $p = 0,210$)).

Conclusiones: La probabilidad de supervivencia de los sujetos con exceso de peso es menor. Los grados más severos de obesidad presentan una capacidad predictiva tanto en la tasa de eventos cardiovasculares como en la tasa del combinado MG-MbCV (81,1% y 88% superior que el normopeso respectivamente).

Palabras clave: Obesidad. Morbimortalidad. Supervivencia.