Semergen. 2015;41 (Espec Congr):80

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/2105 - Relación de la obesidad con la presencia de alteraciones vasculares en pacientes con GFe > 60 ml/min/1,73 m^2. Estudio nefrona

C. Santos Altozano[a], M.Á. Prieto Díaz[b], F.J. Alonso Moreno[c], J.L. Gorriz Teruel[d], L.M. Artigao Rodenas[e], I. Gil Gil[f], J.M. Fernández Toro[g], E. Fernández Giraldez[h], À. Betriu Bars[h] y V. Pallarés Carratalá[i]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín La Florida. Oviedo. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. [d]Nefrólogo. Hospital Dr. Peset. Valencia. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Zona III. Albacete. [f]Médico de Familia. Área Básica Sanitaria de Arán. CAP Viella. Lleida. [g]Médico de Familia. CS Zona Centro. Cáceres. [h]Nefrólogo. Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida. Lleida. [i]Médico de Familia. Unión de Mutuas. Castellón.

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto de la obesidad en una población sin AP de ECV ni renal previa.

Metodología: Análisis transversal y descriptivo de la población control (18-74 años) incluida en el estudio Nefrona (estudio observacional, prospectivo y multicéntrico) en el que se analizan los 559 del grupo control (sin AP de ECV ni renal previa), elegidos al azar de consultas de AP de 6 CCAA. Un mismo equipo itinerante analiza mediante ecografía vascular/ITB a todos los pacientes (www.nefrona.es).

Resultados: De los 559 pacientes incluidos en el grupo control del estudio (46,7% mujeres, edad: 54,6 ± 11,6 años) y a los que por primera vez se les estudia por ecografía vascular e ITB, son obesos (IMC ≥ 30 Kg/m^2) el 29% (n = 162). Se observa que los pacientes obesos presentan un Score patológico basal un 17% mayor que los no obesos (88,7% vs 71,7%, p = 0,000; OR 3,09 [1,68-5,68]), un GIM patológico/placa carotídea un 19,1% mayor (60,1% vs 41,0%, p = 0,000; OR 2,17 [1,48-3,18]), y placa en carótida un 19,4% (58,8% vs 39,4%, p = 0,000; OR 2,19 [1,49-3,21]), no encontrando diferencias en cuanto a ITB patológico/placa femoral entre obesos y no obesos.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Conclusiones: En una población sin criterios de ECV ni IRC y con un riesgo Score por tablas de riesgo moderado, presentar obesidad se asocia a una mayor afectación vascular de predominio carotideo, que reclasifica a un riesgo superior a la mayoría de estos pacientes, indicando que los factores de riesgo pueden incidir de forma diferenciada en los diferentes territorios vasculares. Serán precisos nuevos estudios para confirmar estas conclusiones.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.