



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4337 - RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL ESTIMADOS EN LOS PACIENTES OBESOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez^a, M. López Serrano^b, B. Ortiz Oliva^c, C. Cabrera Rodríguez^d, M. Noriega Bosch^e, B. Sanz Pozo^f, N. Adrián de la fuente^g, M. Mayayo Vicente^h, P. Morán Olivaⁱ y A. Segura Fragoso^j

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Noia. A Coruña. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Ignacio López Sáiz. Burgos. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Caleta-Albayda. Granada. ^dMédico de Familia. Centro de Salud La Caleta. Granada. ^eMédico de Familia. Centro de Salud La Habana-Cuba. Álava. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Las Américas. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Los Cubos. Burgos. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Martín de Vargas. Madrid. ⁱMédico de Familia. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Madrid. ^jMédico de Familia. Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla-La Mancha. Toledo.

Resumen

Objetivos: Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular en España, así como de los eventos cardiovasculares. El objetivo del presente trabajo es conocer el riesgo renal y cardiovascular estimados de los pacientes obesos.

Metodología: IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se están incluyendo pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España. Actualmente el tamaño muestral es de 7.121 pacientes, alcanzando el tamaño muestral objetivo, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió la obesidad como la presencia de un índice de masa corporal (IMC) $\geq 30 \text{ kg/m}^2$. El riesgo renal se calculó según las guías KDIGO 2012 y el riesgo cardiovascular se estimó por SCORE.

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos es $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% son mujeres. La prevalencia de obesidad es del 35,8% y de obesidad abdominal del 55,6%. Los pacientes con obesos eran de mayor edad ($60,4 \pm 13,2$ años vs $56,4 \pm 15,4$ años, $p = 0,001$) y con menor porcentaje de mujeres (52,3% vs 55,4%, $p = 0,057$). La prevalencia de enfermedad cardiovascular (19,8% vs 14,5%, $p = 0,001$) fue más frecuente en pacientes obesos, pero la enfermedad renal mostró una prevalencia similar (9,8% vs 7,6%, $p = 0,715$). El riesgo cardiovascular estimado fue mayor en pacientes con obesidad con más pacientes de muy alto (40,8% vs 30,0%, $p = 0,001$) y alto (18,6% vs 13,8%, $p = 0,001$) riesgo cardiovascular. A nivel renal también se observó más pacientes de riesgo muy alto (2,0% vs 1,6%, $p = 0,001$) o alto riesgo (3,2% vs 2,1%, $p = 0,001$).

Conclusiones: la prevalencia de enfermedad cardiovascular es mayor en pacientes obesos, lo que se asocia con mayor el riesgo cardiovascular como renal. Este mayor riesgo estimado deberá ser confirmado o no en el seguimiento de la cohorte.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Enfermedad renal. Obesidad. IBERICAN.