



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/3604 - PREVALENCIA DE OBESIDAD EN UNA MUESTRA POBLACIONAL DE TOLEDO. ESTUDIO RICARTO

A. Cué Muñoz<sup>1</sup>, F. Alonso Moreno<sup>2</sup>, A. Segura Fragoso<sup>3</sup>, G. Rodríguez Roca<sup>4</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>5</sup>, A. Villarín Castro<sup>6</sup>, G. Rojas Martelo<sup>7</sup>, J. Cabañas Morafraila<sup>8</sup>, J. Fernández Martín<sup>9</sup> y A. Menchén Herreros<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. <sup>3</sup>Jefe del Servicio de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. <sup>5</sup>Cardiólogo. Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>6</sup>Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>7</sup>Médico de Familia. NoWDOC Carrick-On-Shannon. Co Leitrim- Irlanda. Doctorando Estudio RICARTO. Universidad de Alcalá. Madrid. <sup>8</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Bárbara. Toledo. <sup>9</sup>Jefe de Servicio. Servicio de Investigación e Innovación. Dirección General de Calidad y Humanización de la Asistencia Sanitaria. Consejería de Sanidad. Toledo. <sup>10</sup>Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de obesidad en una muestra de población general de Toledo según el ámbito de residencia.

**Metodología:** Estudio epidemiológico transversal en población > 18 años aleatorizada según tarjeta sanitaria (2011-2019). Se estudió la prevalencia de obesidad, según el índice de masa corporal (IMC) (25 a 29,99 sobrepeso y 30 o más obesidad) y el perímetro abdominal (> 102 cm en hombres y > 88 cm en mujeres). Se incluyeron las variables: edad, sexo, ámbito rural o urbano, nivel de estudios, diagnóstico de hipertensión, diabetes o dislipemia, hábito tabáquico. La asociación entre variables cualitativas fue analizada por chi cuadrado, con valor de p ajustado por edad y la variable edad por la prueba t de Student.

**Resultados:** Se incluyeron 1.956 personas, con una edad media  $49,88 \pm 15,90$  años, 56,5% mujeres. La edad media fue de  $47,26 \pm 15,56$  vs  $50,88 \pm 15,92$  años según el medio urbano o rural respectivamente,  $p = 0,001$ . En el medio urbano predominaba el nivel de estudios medio o universitario y en el medio rural los estudios primarios o medios, diferencias significativas  $p = 0,026$ . El 25,2% (IC95%: 21,60-29,08) vs 21,2% (IC95%: 19,07-23,37) eran fumadores, según el medio urbano y rural respectivamente. La prevalencia de obesidad según IMC fue de 23,8% (IC95%: 20,29-27,62) vs 27,8% (IC95%: 25,48-30,19) y la prevalencia de sobrepeso fue de 40,8% (IC95%: 36,59-44,59) vs 38,6% (IC95%: 36,05-41,16), según el medio urbano y rural respectivamente,  $p$  ajustada por edad = 0,132. La prevalencia de obesidad abdominal fue de 31,5% (IC95%: 27,56-35,52) vs 46,5% (IC95%: 43,92-49,14) según el medio urbano y rural respectivamente,  $p$  ajustada por edad 0,001. La proporción de obesos (sobrepeso u obesidad) fue mayor en las personas con antecedentes de hipertensión, diabetes o dislipemia 47,7% (IC95%: 43,41-51,99) vs 52,4% (IC95%: 49,77-55,02) según el medio urbano y rural respectivamente.

**Conclusiones:** La prevalencia de obesidad abdominal fue significativamente más alta en el medio rural afectando casi a la mitad de la población del estudio. La prevalencia de obesidad, según el IMC, fue ligeramente superior en el medio rural. Las personas con hipertensión, diabetes o dislipemia presentaron una

mayor proporción de sobrepeso y obesidad.

**Palabras clave:** Obesidad. Atención primaria. Ámbito de residencia.