



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 262/21 - RELACIÓN ENTRE LA RIGIDEZ ARTERIAL CON EL ÍNDICE DE FORMA CORPORAL E ÍNDICE DE REDONDEZ CORPORAL DE ACUERDO AL ESTATUS DE OBESIDAD EN CAUCASIANOS ADULTOS. ESTUDIO MARK

L. Gómez-Sánchez<sup>a</sup>, M. Gomez Sánchez<sup>b</sup>, C. Montero Sánchez<sup>b</sup>, C. Pérez Fernández<sup>b</sup>, L. García Ortiz<sup>c</sup> y M. Gómez Marcos<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monovar. Madrid. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Garrido Sur. Salamanca. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Garrido Sur. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Un índice de forma corporal (ABSI) y un índice de redondez corporal (BRI) se han desarrollado recientemente como índices antropométricos alternativos que pueden reflejar mejor el estado de salud. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre el índice vascular cardio-tobillo (CAVI) y la velocidad de la onda de pulso brazo tobillo (VOPbt) con ABSI y BRI, en adultos caucásicos con riesgo cardiovascular intermedio.

**Metodología:** Se realizó un estudio transversal. Se analizaron 2.354 sujetos, de edades comprendidas entre 35 y 74 años. Se incluyeron por médicos de familia entre julio de 2011 y junio de 2013. La rigidez arterial se evaluó midiendo CAVI con el dispositivo VaSera VS-1500® device (Fukuda Denshi) y la VOPbt usando una ecuación validada. El ABSI y el BRI se estimaron con ecuaciones previamente validadas

**Resultados:** La edad media de los pacientes fue  $61,4 \pm 7,7$  años y el 61,9% hombres. Un 36% de los sujetos presentaban obesidad, IMC  $\geq 30$ . El valor medio del ABSI fue  $0,0084 \pm 0,001$  y de BRI fue  $4,5 \pm 1,2$ . El valor medio del CAVI fue  $9,1 \pm 1,1$  y de VOPbt fue  $14,7 \pm 2,5$  m/seg. CAVI muestra correlación positiva con el ABSI ( $r = 0,096$ ) y BRI ( $r = 0,189$ ), y baPWV muestra correlación positiva con el ABSI ( $r = 0,077$ ) y negativa con el BRI ( $r = -0,189$ ),  $p < 0,001$  en todos los casos. En el análisis de regresión lineal múltiple, el CAVI y la VOPbt mostraron asociación positiva con el ABSI, y negativa con el BRI después del ajuste para factores de riesgo cardiovascular y medicamentos concomitantes. Así, por cada unidad de aumento de ABSI el CAVI aumenta 0,16, la baPWV 0,24 m/seg, y por cada unidad de aumento del BRI el CAVI disminuye 1,2, y la baPWV disminuye 1,0 m/seg.

**Conclusiones:** El ABSI muestra asociación positiva y el BRI negativa con la rigidez vascular. Por lo tanto el ABSI y BRI, dado que son sencillos de determinar y tiene un bajo coste, pueden ser herramientas útiles en la práctica clínica, para detectar a los sujetos con mayor riesgo de presentar alteraciones en la función vascular.