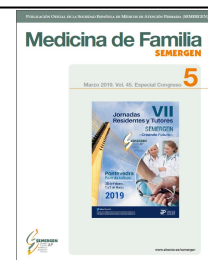




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

413/114 - OBESIDAD Y PRESENCIA DE LESIÓN SUBCLÍNICA DE ÓRGANO DIANA EN EL ESTUDIO IBERICAN

C. Durán Álvarez¹, M. Pradis Bueso², J. Ramos Navas-parejo³, M. Rivera Teijido⁴, N. Adrián de la Fuente⁵, S. Abad Sánchez⁶

¹Médico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Noia. EOXI Santiago de Compostela. A Coruña. ²Centro de Salud San Miguel. Castellón. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Caleta. Granada. ⁴Centro de Salud Isabel II. Madrid. ⁵Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Cubos. Burgos. ⁶Medicina Familiar y Comunitaria Málaga.

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 fue analizar las características de la lesión subclínica de órgano diana (LOS) en 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) $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ y los criterios de LOS según lo establecido en la ESH (presión de pulso $> 60 \text{ mmHg}$ en mayores de 65 años, microalbuminuria, hipertrofia ventricular izquierda –HVI- e índice tobillo-brazo –ITB- 0,90).

Resultados: La edad media de los sujetos incluidos fue de $57,8 \pm 14,7$ años, y el 54,2% eran mujeres. La prevalencia de obesidad fue 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 lesión de órgano subclínica fue mayor en pacientes obesos (31,1% vs 22,8%, $p = 0,001$), pero la única LOS que alcanzó diferencias estadísticamente significativas fue la albuminuria (10,9% vs 6,4%, $p = 0,001$). La presión de pulso (19,7% vs 15,0%, $p = 0,905$), la hipertrofia ventricular (5,0% vs 3,4%, $p = 0,051$) y el ITB patológico (1,9% vs 1,7%, $p = 0,604$) no alcanzaron diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: Las prevalencias de LOS globalmente fueron mayores en los pacientes con obesidad, aunque el análisis individualizado de cada una de ellas mostró que solamente la albuminuria fue más frecuente en pacientes obesos. El seguimiento de la cohorte nos permitirá analizar el efecto pronóstico de cada una de ellas y las posibles interacciones entre ellas en el pronóstico.

Palabras clave: Riesgo cardiovascular. Obesidad. IBERICAN.