



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2765 - LA OBESIDAD NO ES UNA PRIORIDAD PARA EL SISTEMA, TAMPOCO UNA ENFERMEDAD

F. Tamarit Corella^a, G. Rebollo Gala^b y S. Riera Rebollo^b

^aMédico de Familia; ^bEnfermera. Centro de Salud de Salt. Girona.

Resumen

Objetivos: La obesidad es una patología invisible, incluso no he podido incluirla como tal en ninguna área temática de las 52 del presente Congreso. En Cataluña el normopeso IMC < 25 entre 18-74 años es en hombres 41,7% y mujeres 55,7%. La prevalencia mundial de obesidad se ha multiplicado por dos entre 1980 y 2014. En España la prevalencia de obesidad mórbida (OM) de 1993 a 2006 aumentó de 1,8 casos a 6,1 por cada 1.000 habitantes, un 200%. El objetivo sería detectar la población obesa y OM de un contingente de medicina general y compararlos con los datos de Cataluña así como detectar comorbilidades y proponer un programa preventivo.

Metodología: Estudiamos un contingente de medicina general n = 1.505 y detectamos todos los pacientes que están diagnosticados según e-cap informático tanto de obesidad como de OM por sexos, definiendo obesidad como IMC > 30 y obesidad mórbida como IMC > 40. En aquellos con OM hemos estudiado las comorbilidades cardiovasculares. Por último proponemos una intervención multidisciplinar.

Resultados: La población obesa fueron 165 pacientes, 78 hombres (47,2%) y 87 mujeres. Una prevalencia conjunta de 10,97%. Obesidad mórbida (OM) en 24 pacientes, 18 mujeres y 6 hombres, 22 con menos de 62 años. De las 24 con OM diabetes en 40%. Hipertensión arterial 85%. Tabaquismo 15%. Cardiopatía isquémica 15% y dislipemia 35%.

Conclusiones: Tenemos una prevalencia menor del 11% pero tenemos 24 pacientes con OM, 18 mujeres y 6 hombres casi triplicamos la estadística con 16×1.000 . En Cataluña 2012 la obesidad de 8-74 años es 15,2% en hombres y 12,4% mujeres pero lo dramático es que entre 6-12 años son obesos 13,8% niños y 11,5% niñas. Para una talla de 150 cm a un obeso le sobran 13 kilos, para 160 cm 15, para 170 cm 18 y para 180 cm 20 kilos. En OM el exceso es 37 kilos para 150 cm, 42 para 160 cm, 47 para 170 cm y 50 para 180 cm. Como el tabaquismo la obesidad mórbida es no solamente invalidante sino mortal, gran comorbilidad asociada sobre todo hipertensión. Haría falta una intervención coordinada entre enfermería, psicólogo, generalista y endocrinólogo, así como comunitaria para evitar el sedentarismo ya desde pediatría.

Palabras clave: Obesidad. Epidemia. Prevención.