



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3539 - ASOCIACIÓN ENTRE VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO BRAZO TOBILLO Y DIFERENTES PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS EN SUJETOS CON RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO

C. Montero Sánchez<sup>a</sup>, L. Gómez Sánchez<sup>b</sup>, J.I. Berrocoso Sánchez<sup>a</sup>, C. Pérez Fernández<sup>c</sup>, N. Diego Mangas<sup>d</sup>, A. Trigo González<sup>d</sup>, C. Agudo Conde<sup>e</sup>, R. Alonso Domínguez<sup>e</sup>, N. Sánchez Aguadero<sup>e</sup> y M. Gómez Sánchez<sup>f</sup>

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

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la relación de la velocidad de onda de pulso brazo tobillo (VOP-bt) con diferentes parámetros antropométricos.

**Metodología:** Hemos analizado 2.384 sujetos (que tenían realizadas todas las medidas necesarias para realizar el estudio) de los 2.495 incluidos en la cohorte del estudio MARK. La edad media fue de 62 años y el 61,8% eran varones. Mediciones realizadas: la VOP-bt fue estimada mediante el dispositivo VASERA. Las medidas antropométricas realizadas fueron: el índice de masa corporal (IMC) (Kg/m<sup>2</sup>), la circunferencia cintura (CC) (cm), el ratio cintura/altura (RCA), el índice de redondez corporal (IRC) y el porcentaje de grasa corporal (%GC). El riesgo cardiovascular se midió con ecuación de SCORE.

**Resultados:** Los valores medios de IMC fueron 28,6, de la CC 100 cm, del RCA 0,47, del IRC 5,6 y %GC un 34,3%. Presentaban obesidad (IMC  $\geq$  30) el 36,1%, obesidad abdominal (CC  $\geq$  88 cm en mujeres y  $\geq$  102 cm varones) el 71,4%, RCA  $>$  0,5 un 35,4%, y un %GC  $>$  30% en varones y de 35% en mujeres fue de un 72%. La VOP-bt presenta una correlación positiva con la CC ( $r = 0,043$ ) %GC ( $r = 0,067$ ) y IRC ( $r = 0,126$ ) y negativa con RCA ( $r = -0,068$ ). En el análisis de regresión múltiple después de ajustar por edad, sexo, fármacos antihipertensivos, hipolipemiantes e hipoglucemiantes y riesgo cardiovascular estimado por SCORE sólo mantiene asociación negativa con la VOP-bt el RCA  $\beta$  -1,937 IC95% (3,268- (-0,586))  $p = 0,005$ ). En el análisis de regresión logística los sujetos con un ratio cintura altura mayor de 0,5 presentan un OR = 0,769 (IC95% 0,591-0,999)  $p < 0,05$  de tener una VOP bt  $\geq$  17,5 m/segundo.

**Conclusiones:** La VOP-bt únicamente mantiene asociación negativa con el RCA tanto en el análisis de regresión múltiple como en el de regresión logística después de ajustarla por posibles factores de confusión.

**Palabras clave:** Velocidad onda de pulso. Parámetros antropométricos.