



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/1848 - PUNTOS DE CORTE ÓPTIMOS DEL IMC, PERÍMETRO DE LA CINTURA Y PERÍMETRO/TALLA EN RELACIÓN CON DIFERENTES ESCALAS DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN POBLACIÓN DE TOLEDO

A. Segura Fragoso<sup>a</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>b</sup>, G.C.Rodríguez Roca<sup>c</sup>, A. Villarín Castro<sup>d</sup>, I. Catalán Pedraz<sup>e</sup>, E. Jiménez Catalán<sup>e</sup>, J. Fernández Conde<sup>f</sup>, M. Gómez Serranillos Reus<sup>g</sup>, J. Fernández Martín<sup>h</sup> y F.J. Alonso Moreno<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Toledo. <sup>b</sup>Cardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. <sup>c</sup>Médico de Familia de EAP. Servicio de Salud de Castilla La Mancha. Castilla La Mancha. <sup>d</sup>Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. <sup>e</sup>Enfermera del Estudio RICARTO. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. <sup>f</sup>Unidad Administrativa. Gerencia Atención Primaria. Toledo. <sup>g</sup>Jefe Servicio de Investigación. SESCAM Toledo. <sup>h</sup>Jefe de Servicio de Investigación. Servicio de Salud de Castilla La Mancha (SESCAM). Toledo. <sup>i</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el área bajo la curva ROC (ABC) y los puntos de corte óptimos del IMC, perímetro de la cintura y perímetro/talla para predecir el riesgo cardiovascular en Toledo (estudio RICARTO).

**Metodología:** Estudio transversal en Toledo. Sujetos  $\geq 18$  años aleatorizados según tarjeta sanitaria. Mediciones principales: RCV con Framingham, perímetro de cintura, IMC y cociente cintura/talla. ABC por sexo, edad y cada medida antropométrica, con IC95% y puntos de corte óptimos que maximizan sensibilidad + especificidad. El riesgo fue dicotomizado por la mediana para sexo y estrato edad/sexo.

**Resultados:** 1.002 personas, (edad  $47,6 \pm 16$  años, 55,3% mujeres). Tasa de respuesta global 35,5%. En ambos sexos, cintura/talla muestra mayores ABC y el IMC muestra peores ABC (M  $p < 0,01$ ; H  $p < 0,001$ ). En mujeres, las ABC son siempre mayores que en los hombres, para las tres medidas de obesidad ( $p < 0,002$  a  $< 0,004$ ). Los puntos de corte son superiores en los hombres. Por edad, las mujeres muestran mayores ABC en  $< 60$  vs  $60+$  ( $p$  entre 0,42 y 0,15). En los hombres también, pero con diferencias muy pequeñas ( $p$  entre 0,68 y 0,79). El IMC muestra ABC superior en hombres de  $60+$  respecto a  $< 60$ .

**Conclusiones:** La medida de obesidad con mejor capacidad predictiva del riesgo Framingham es el cociente cintura/talla. Existen diferencias importantes entre hombres y mujeres en la capacidad predictiva y en los puntos de corte. Estos resultados sugerirían utilizar el perímetro de la cintura/talla en lugar del IMC en la valoración y manejo del riesgo cardiovascular.