



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1775 - ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y RENAL EN LOS PACIENTES OBESOS INCLUIDOS EN EL ESTUDIO IBERICAN

L. Cagide González<sup>1</sup>, M. Ortega Osuna<sup>2</sup>, A. Piera Carbonell<sup>3</sup>, A. Rey Rañal<sup>4</sup>, A. Calvo Guerrero<sup>5</sup>, A. Domínguez Requena<sup>6</sup>, J. Fernández Moreno<sup>7</sup>, C. Moral Paredes<sup>8</sup>, E. Nieto Pol<sup>9</sup> y A. Segura Fragoso<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Concepción Arenal. Santiago de Compostela. La Coruña. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Luanco. Gozón. Asturias. <sup>4</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jose. La Coruña. <sup>5</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Noia. Noia. La Coruña. <sup>6</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Parador. Roquetas de Mar. Almería. <sup>7</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ordes. Ordes. La Coruña. <sup>8</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Chandrexa Queixa. Chandrexa de Queixa. Orense. <sup>9</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Concepción Arenal. Santiago de Compostela. La Coruña. <sup>10</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital General Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina. Toledo.

### 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 específico de la presente comunicación fue definir la presencia de enfermedad cardiovascular (ECV) y enfermedad renal de los pacientes con obesidad incluidos en el estudio.

**Métodos:** IBERICAN es un estudio longitudinal, observacional, y multicéntrico en el que se han incluido 8.066 pacientes de 18 a 85 años atendidos en las consultas de Atención Primaria en España, que serán seguidos durante al menos 5 años. Se definió la obesidad como la presencia de un índice de masa corporal (IMC)  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>. Se clasificaron los pacientes en prevención secundaria cuando presentaron cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, ictus o enfermedad arterial periférica. Se asumió enfermedad renal a través de la estimación del FG por la fórmula CKD-EPI, si era  $< 60$  ml/min; también se calculó la albuminuria a través del cociente albúmina/creatinina en orina.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos en el estudio fue de  $57,8 \pm 14,8$  años, y el 54,5% eran mujeres. El 35,2% (n = 2,813) de los pacientes eran obesos. La enfermedad cardiovascular fue más frecuente en pacientes obesos (19,4% vs. 14,3%, p < 0,001). En los pacientes obesos, se observó mayor frecuencia de cardiopatía isquémica (8,9% vs. 6,4%, p = 0,007) e insuficiencia cardíaca (4,4% vs. 2,4%, p = 0,002); sin embargo, no se observaron diferencias en el ictus (4,6% vs. 3,7%, p = 0,627) ni en la enfermedad arterial periférica (4,2% vs. 2,8%, p = 0,084). En el caso de la enfermedad renal tanto albuminuria aislada (8,3% vs. 4,6%, p < 0,001), como FGe < 60 ml/min aislado (7,7% vs. 5,9%, p < 0,001) o la existencia de ambas simultáneamente (2,2% vs. 1,6%, p < 0,001) era más frecuente en obesos.

**Conclusiones:** La cohorte IBERICAN incluye pacientes de mediana edad y predominio de mujeres, en los que una tercera parte tienen obesidad, en los que es más frecuente tanto la cardiopatía isquémica como la insuficiencia cardíaca, así como las diferentes formas de enfermedad renal; lo que les atribuirá mayor incidencia de eventos cardiovasculares; aunque habrá que confirmarlo en el seguimiento de la cohorte.

**Palabras clave:** Riesgo cardiovascular. Obesidad. IBERICAN.