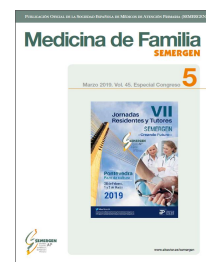




# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 413/130 - COEXISTENCIA DE OBESIDAD Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN EL ESTUDIO IBERICAN

I. Espasandín Duarte<sup>1</sup>, C. Fernández Fernández<sup>2</sup>, J. Ferradal García<sup>3</sup>, V. Mirabal Sánchez<sup>4</sup>, P. Morán Oliva<sup>5</sup>, J. Ortiz Bolinches<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Conxo. A Coruña. <sup>2</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arquitecto Bennisar. Baleares. <sup>3</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Arucas Consultorio de Bañaderos. Las Palmas. <sup>5</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Madrid. <sup>6</sup>Medicina Familiar y Comunitaria. Unidad Básica Sanitaria Montuiri. Baleares.

### Resumen

**Objetivos:** Los objetivos generales de IBERICAN son determinar la prevalencia e incidencia de los factores de riesgo cardiovascular y de los eventos cardiovasculares en España. El objetivo del presente trabajo es analizar la presencia de enfermedad cardiovascular en la visita inicial de los pacientes obesos incluidos en el estudio.

**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, 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.

**Resultados:** La edad media de los sujetos incluidos fue  $57,8 \pm 14,7$  años, y el 54,2% son 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 enfermedad cardiovascular (19,8% vs 14,5%,  $p = 0,001$ ) fue más frecuente en pacientes obesos. La cardiopatía isquémica (9,0% vs 6,3%,  $p = 0,007$ ) e insuficiencia cardíaca (4,7% vs 2,5%,  $p = 0,002$ ) fueron más frecuentes en pacientes obesos. El ictus (4,5% vs 3,7%,  $p = 0,627$ ), la enfermedad arterial periférica (5,7% vs 4,3%,  $p = 0,250$ ) y la retinopatía (0,7% vs 0,5%,  $p = 0,733$ ) no alcanzaron diferencias estadísticamente significativas. La fibrilación auricular tampoco mostró diferencias estadísticamente significativas, aunque fue más frecuente en obesos (7,2% vs 5,0%,  $p = 0,075$ ).

**Conclusiones:** La prevalencia de enfermedad cardiovascular es mayor en los pacientes obesos, en particular la cardiopatía isquémica y la insuficiencia cardíaca, que son la patologías con peor pronóstico asociado en términos de incidencia de nuevos eventos, lo que nos hace suponer un mayor riesgo cardiovascular que se evaluará en el seguimiento de la cohorte.

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