



## RV-042 - PREVALENCIA DE OBESIDAD Y DE OTROS FACTORES DE RIESGO VASCULAR EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

M. Mateos Andrés<sup>1</sup>, M. Chimeno Viñas<sup>1</sup>, S. Muñoz Alonso<sup>1</sup>, L. Iglesias Gómez<sup>1</sup>, B. Mateos Andrés<sup>2</sup>, E. Martínez Velad<sup>0</sup> y V. Palomar Calvo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. <sup>2</sup>Nefrología. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Virgen de la Vega. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la prevalencia de obesidad y su asociación con otros factores de RV en pacientes ingresados en Medicina Interna.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal, analizamos asociación obesidad con otros factores RV: HTA, dislipemia, DM2 en pacientes ingresados en nuestro hospital (29/5/19). 68 pacientes, 39 mujeres, 29 varones, 14-100 años, media 78,7 años, con patología aguda. Analizamos datos: motivo ingreso, peso, talla, diagnósticos: HTA, dislipemia, DM2. Calculamos IMC (tallamos y pesamos). En 12 pacientes inmóviles hicimos estimación. Clasificamos por IMC (SEEDO 2007).

**Resultados:** 22 pacientes normopeso, 46 pacientes sobrepeso/obesidad: 11 sobrepeso grado I, 10 sobrepeso grado II, 20 obesidad grado I y 5 grado II. 46 HTA, 27 dislipemia, 34 DM2; 9 fumadores. Asociación HTA-sobrepeso/obesidad: 36 pacientes. De 46 pacientes hipertensos, 36 tenían sobrepeso/obesidad. Asociación dislipemia-obesidad: 18 pacientes. De 27 dislipémicos, 18 tenían sobrepeso/obesidad. Asociación DM2-obesidad: 30 pacientes. De 34 diabéticos 30 tenían sobrepeso/obesidad.

**Discusión:** Numerosos estudios muestran asociación obesidad-HTA, mayor en poblaciones con mayor sobrepeso; mecanismos patogénicos: sensibilidad a la sal, hiperreactividad SN simpático, hiperinsulinismo, resistencia insulínica. Alteraciones lipídicas asociadas a obesidad: elevación de triglicéridos, disminución del colesterol HDL. Incremento del LDL más infrecuente en situaciones de resistencia insulínica. Tienen obesidad el 60-90% de pacientes DM2; es el factor de riesgo fundamental para su desarrollo. Posiblemente la obesidad, en lugar de un FR más en el desarrollo de DM2, es un condicionante fundamental en individuos genéticamente predispuestos. Factores más importantes en la evolución obesidad a DM2: aumento de oxidación lipídica y duración de obesidad.

**Conclusiones:** Alta prevalencia sobrepeso/obesidad entre los pacientes ingresados en MI. De 46 pacientes hipertensos, 36 (78,26%) tenían además sobrepeso/obesidad. De 27 pacientes dislipémicos, 18 (66,66%) tenían sobrepeso/obesidad. De 34 pacientes diabéticos, 30 (88,23%) tenían sobrepeso/obesidad. En nuestra muestra hay una alta asociación de obesidad con otros FR vascular.

## **Bibliografía**

1. Aranceta Bartrina J, Pérez Rodrigo C, Pedrós Merino C, Ramos N, Fernández B, Lázaro S. Estudio Nutricional y de Hábitos Alimentarios de la Población Española. Estudio ENPE.