



## EP-053 - PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN PACIENTES CON EPOC EN ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA ESPECIALIZADA

V. Aragón Domínguez<sup>1</sup>, C. Rodríguez Leal<sup>1</sup>, N. Caro Gómez<sup>1</sup>, E. Sánchez Rodríguez<sup>1</sup>, M. Gómez Durán<sup>1</sup>, A. Díaz<sup>1</sup>, A. Cáceres<sup>1</sup> y M. Ruiz Peña<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>2</sup>Centro de Salud Los Barrios. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar la prevalencia de obesidad en pacientes con EPOC. Estimar la prevalencia de sobrepeso en pacientes con EPOC. Describir las variables asociadas.

**Material y métodos:** Estudio observacional y descriptivo de corte transversal. Multicéntrico. Ámbito de Atención Primaria de Salud y consulta especializada de Medicina Interna. Se seleccionaron 156 pacientes con EPOC mediante muestreo sistemático. Variables: sociodemográficas, antropométricas, antecedentes personales, actividad física, fenotipo, BODEx, FEV1, flujo inspiratorio, agudizaciones, escala de St George y tipo de inhalador.

**Resultados:** Prevalencia de obesidad: 35,6% (IC95 31,71-57,49%) de los cuales el 59,3% presentaban obesidad grado I, el 33,3% obesidad grado II y el 7,4% obesidad mórbida. Prevalencia de sobrepeso: 37,8% (IC95 34,76-40,84%). Varón (59,3%), 65,35 ± 6,35 años, casado (79,6%), estudios primarios (53,7%), 93,72 ± 14,6 kg, 162,22 ± 13,72 cm, exfumador (70,4%), hipertenso (63%), diabetes mellitus 2 (51,9% p = 0,001), dislipemia (68,5% p = 0,02), que realizan menos de 150 minutos de ejercicio a la semana (57,4%). Fenotipo no agudizador (58,5%), mMRC 1 (40,7%), BODEx leve (54,7%). Dispositivo de polvo seco (84,1%). En tratamiento con SABA (18,5%), LABA (81,5%), SAMA (9,3%), LAMA (48,1%), corticoides inhalados (57,4%).

**Conclusiones:** Existe una alta prevalencia de exceso de peso (sobrepeso y/u obesidad), presentando un peso dentro de los límites de la normalidad en menos de la cuarta parte de la población con EPOC. Es más frecuente en pacientes con antecedentes de diabetes mellitus 2 y dislipemia.