

Panorama Cuba y Salud 2011;6(Especial):8-10

Caracterización de la obesidad en tres consultorios médicos del Policlínico “Ramón López Peña”, Santiago de Cuba

Dra. Inés María Williams Vaillant, Dr. Erian Jesús Domínguez González, Dr. Arturo Chang Vázquez, Dr. Modesto Williams Cisneros, Dra. Solange Rodríguez Bolaños.

Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Policlínico Docente “Ramón López Peña”

E-mail: secretariadofeu@sierra.scu.sld.cu

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en tres consultorios médicos pertenecientes al Policlínico Docente “Ramón López Peña” de la Provincia Santiago de Cuba, con el objetivo de caracterizar la obesidad en los pacientes dispensarizados, durante periodo comprendido desde mayo hasta octubre de 2010. Las variables evaluadas fueron edad, sexo, índice de masa corporal, tipo de obesidad según distribución de la grasa corporal y antecedentes patológicos personales. El 57,9% de los obesos correspondieron al sexo femenino y el 40,4% se encontraba en el grupo etario de 45 a 59 años. El 71,9 % de los obesos pertenecía al grupo 2 según su índice de masa corporal; 56,2% era del tipo ginecoide, mientras que el 43,8% resultó androide.

Palabras clave: obesidad, índice de masa corporal, factores de riesgo.

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas más comunes asociado al estilo de vida actual es el exceso de peso. La obesidad es la enfermedad en la cual las reservas naturales de energía almacenada en el tejido adiposo de los humanos y otros mamíferos, se incrementa hasta un punto donde está asociado con ciertas condiciones de salud o con un incremento de la mortalidad. Está caracterizada por un índice de masa corporal (IMC) aumentado (mayor o igual a 30 kg/m^2) o por perímetro abdominal aumentado (en hombres $\geq 102 \text{ cm}$ y en mujeres $\geq 88 \text{ cm}$) (1). Forma parte del síndrome metabólico y es un factor de riesgo conocido para enfermedades cardíacas, diabetes, hipertensión arterial, ictus y algunas formas de cáncer. La evidencia sugiere que se trata de una enfermedad con origen multifactorial: genético, ambiental y psicológico, entre otros. Se caracteriza por la acumulación excesiva de grasa en el cuerpo e hipertrofia general del tejido adiposo (2).

Debido a los malos hábitos dietéticos, la frecuencia de pacientes obesos aumenta cada día, trayendo consigo un importante número de complicaciones asociadas a esta enfermedad, una vejez y muerte prematura además de los efectos negativos de índole social y psicológico, ya que las personas obesas menudo son objeto de burlas y esto conlleva a trastornos emocionales no expresados fácilmente por lo cual sufren. Teniendo en cuenta lo antes expuesto nos motivamos a realizar el siguiente estudio con el objetivo de caracterizar la obesidad en tres consultorios médicos del Policlínico “Ramón López Peña”.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal para determinar el comportamiento de la obesidad en los consultorios 1, 2 y 3, pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo No. 1 del Policlínico Docente “Ramón López Peña”, durante el periodo comprendido entre mayo y octubre del 2010. El universo estuvo conformado por todos los pacientes obesos mayores de 15 años (57 pacientes) dispensarizados, lo cual constituyó el criterio de inclusión, se les realizó examen físico incluyendo peso y talla para obtener el IMC (peso Kg /talla m^2 sc), medición del índice cintura/cadera e indicación de colesterol.

Para dar salida al objetivo se analizaron las variables siguientes: edad, sexo, tipo de obesidad según IMC y según distribución de la grasa corporal, antecedentes patológicos personales.

A todos los pacientes se les informó el objetivo de la investigación y los mismos dieron por escrito su consentimiento para participar en la misma.

Los resultados obtenidos se expresaron en valores de frecuencia (%) y fueron procesados con el programa SPSS, versión 11.5.

RESULTADOS

Entre los obesos existió un predominio del sexo femenino (57,9%) y la mayor parte se encontraban en el grupo etario de 45 a 59 años (40,4 %) (Tabla 1).

El 71,9 % de los obesos pertenecía al Grupo 2 (IMC: 30-39,9Kg./talla m²sc) (Tabla 2).

DISCUSIÓN

En este estudio predominó entre los obesos el sexo femenino y el grupo etario de 45 a 59 años, contrario a lo encontrado por Hernández Piñero y colaboradores donde el 47,37% de los pacientes obesos eran del grupo de edad entre 60 a 74 años (3).

En un marco clínico se toman en cuenta la masa magra (muscularidad), edad, sexo y otros factores que pueden influir en la interpretación del IMC. El IMC sobreestima la grasa corporal en personas muy musculosas y la grasa corporal puede ser subestimada en personas que han perdido masa corporal como los ancianos (4). Según la distribución de la grasa corporal existen los siguientes tipos de obesidad, la androide donde la distribución de la proporción mayor de grasa se localiza en la cara, cuello, tronco y parte superior del abdomen que es la más frecuente en varones y la ginecoide, en la que predomina en abdomen inferior, caderas, nalgas y glúteos que es más frecuente en las mujeres. El mejor conocimiento de la biología del tejido adiposo muestra que la grasa visceral u obesidad central (obesidad tipo masculina o tipo manzana) tiene una vinculación con la enfermedad cardiovascular. La circunferencia de cintura absoluta (>102 cm en hombres y >88 cm en mujeres) o el índice cintura-cadera (>0,9 para hombres y >0,85 para mujeres) son usados como medidas de obesidad central (5). En una cohorte de casi 15 000 sujetos en los Estados Unidos (6), la circunferencia cintura/cadera explicó significativamente mejor que el IMC los factores de riesgo para la salud relacionados con la obesidad.

CONCLUSIONES

Entre los obesos predominó el sexo femenino y el grupo etario de 45 a 59 años. La obesidad tipo 2 y la ginecoide fueron las de mayor prevalencia.

Tabla 1. Distribución de pacientes obesos según edad y sexo

<i>Grupo de edad</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>
	Femenino n (%)	Masculino n (%)	
15-29	2 (3,4)	0 (0)	2 (3,4)
30-44	6 (10,5)	4 (7,0)	10 (17,5)
45-59	14 (24,7)	9 (15,8)	23 (40,4)
60-74	8 (14,0)	7 (12,3)	15 (26,3)
75y más	3 (5,3)	4 (7,0)	7 (12,3)
Total	33 (57,9)	24 (42,1)	57 (100,0)

Tabla 2. Distribución de los pacientes según edad y tipo de obesidad por IMC

<i>Grupo de edad</i>	<i>Obesidad según IMC</i>		<i>Total</i>
	<i>Grado 2 n (%)</i>	<i>Grado 3 n (%)</i>	
15-29	2 (3,5)	0 (0)	2 (3,5)
30-44	7 (12,3)	3 (5,3)	10 (17,5)
45-59	17 (29,8)	6 (10,5)	23 (40,4)
60-74	10 (17,5)	5 (8,8)	15 (26,3)
75y más	5 (8,8)	2 (3,5)	7 (12,3)
Total	33 (57,9)	24 (42,1)	57 (100,0)

Leyenda: IMC: índice de masa corporal; Obesidad Grado 2: IMC 30-39 Kg/talla m²sc; Obesidad Grado 3: IMC: >40 Kg/talla m²sc

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Sintés, Roberto. Temas de Medicina General Integral. Vol 2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001, pp:867-74.
2. Roca Goderich R. Temas de Medicina Interna. Tomo 3. La Habana. Editorial Ciencias Médicas; 2002; pp:284-88.
3. Hernández Piñero L, Zangronis Ruano L, de Jesús Gallardo Pérez U, Vega Gutiérrez E, Hernández García O. Exploración del peso corporal en un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr. 2005;21(3-4).
4. Frayling TM, Timpson NJ, Weedon MN, et al. A common variant in the FTO gene is associated with body mass index and predisposes to childhood and adult obesity. Science. 2007;316(5826):889-94.
5. Grundy SM. Obesity, metabolic syndrome, and cardiovascular disease. J Clin Endocrinol Metab. 2008;89(6):2595-600.
6. National Institute for Health and Clinical Excellence. Clinical guideline 43: Obesity: the prevention, identification, assessment and management of overweight and obesity in adults and children. London, 2006.