

Georgina Gómez¹, Dayana Quesada¹, Anne Chinnock², Rafael Monge⁴, Grupo ELANS.

¹Escuela de Medicina, Departamento de Bioquímica, Universidad de Costa Rica. ²Escuela de Nutrición, Universidad de Costa Rica. ⁴INCIENSA

INTRODUCCIÓN

La obesidad es una enfermedad crónica caracterizada por la acumulación excesiva de grasa corporal. La circunferencia de cintura (CC) ha sido planteada como una herramienta indicadora de obesidad abdominal, mayor riesgo del desarrollo de enfermedades cardiovasculares, Diabetes Mellitus tipo 2, y diversos tipo de cáncer¹.

METODOLOGIA

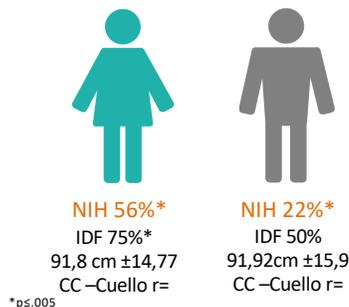
Muestra de 798 sujetos con edades entre 15 y 65 años, representativa de la población urbana de Costa Rica. La medición de la CC se realizó en el punto medio entre el reborde costal inferior y la cresta iliaca. Se utilizaron como puntos de corte los recomendados por del Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos (NIH) 102cm para hombres, 88cm para mujeres, y de Federación Internacional de Diabetes (IDF) ≥ 90 cm hombres y ≥ 80 cm en mujeres. El diseño del estudio ELANS puede ser consultado en Fisberg, 2016.²



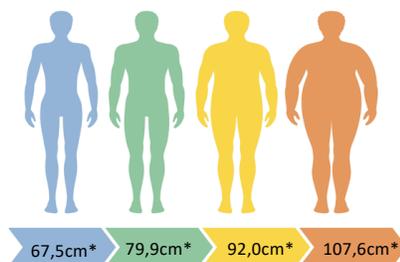
RESULTADOS



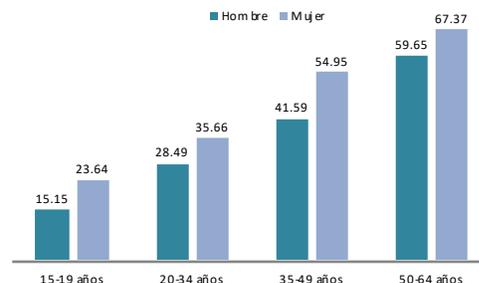
Riesgo cardiovascular (RCV) según sexo



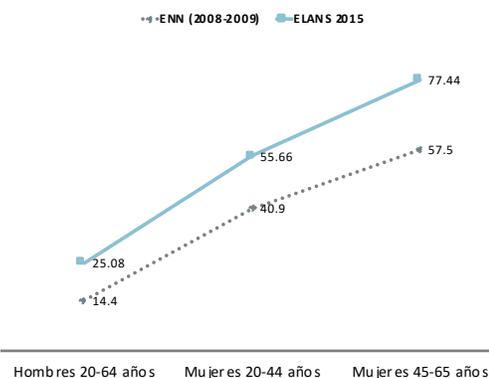
Circunferencia de cintura según IMC



Riesgo cardiovascular según grupo etario



Riesgo cardiovascular ENN 2009 ELANS 2015.



DISCUSIÓN

En el estudio ELANS, las mujeres son el grupo poblacional con mayor RCV, indistintamente de la categoría de análisis. Investigaciones costarricenses, con población entre los 20 y 44 años, reportan una CC promedio de 86,4cm y 88,1cm, para mujeres y hombres, respectivamente⁴; inferiores a los encontrados por ELANS: 89,8cm (mujeres) y 100,4cm (hombres), para la población entre los 20-44 años. Para toda la población, la prevalencia de RCV incrementó con la edad, Araúz y cols, encontraron esta tendencia solamente en mujeres.⁴ Respecto al año 2009, el RCV se elevó en 10 puntos porcentuales en los hombres de 20 a 64 años, y hasta 20 puntos, en las mujeres de 45 a 65 años, lo cual es preocupante, puesto que los adipocitos del tejido adiposo abdominal liberan citoquinas que afectan negativamente vías metabólicas que aumentan el riesgo de enfermedades crónicas, con la respectiva carga económica en los sistemas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Moreno, M. (2010). Circunferencia de cintura: una medición importante y útil del riesgo cardiovascular. *Rev Chilena de Cardiol*, 29 (1).
- Fisberg M, Kowalsky I, Gómez G, Rigotti A, Cortés LV, Herrera-Cuenca M, et al. Latin American Study of Nutrition and Health (ELANS): rationale and study design. *BMC Public Health* [Internet]. 2016;16(1):93. Available from: <http://www.biomedcentral.com/1374-2859/16/93>
- Ministerio de Salud. (2009). Encuesta Nacional de Nutrición Costa Rica 2009-2009. Recuperado desde: <http://www.palmeria.com/encuestas-nutricion-costa-rica-2009-2009>
- Araúz, A., Guzmán, S & Roselló, M. (2013). La circunferencia abdominal como indicador de riesgo de enfermedad cardiovascular. *Acta Médica Costarricense*, 55 (3)