

OBESIDADE CENTRAL: MARCADORES SÃO PREDITORES DE DOENÇA CARDIOVASCULAR (DCV)

Introdução

Obesidade central, fator de risco para DCV, que é responsável por 30% de mortes no mundo. Estudos mostram associação da obesidade central com índice de massa corporal (IMC); relação cintura quadril (RCQ); índice de conicidade (IC); proteína C reativa; dislipidemia e Diabetes *Mellitus* (DM).

Objetivo

Demonstrar associação da obesidade central com marcadores antropométricos; inflamatórios; metabólicos. Sensibilidade e especificidade do índice de conicidade como indicador a ser utilizado.

Métodos

Estudo transversal, de 570 participantes de *check-up* (amostra aleatória) de Operadora de Saúde (2015). Bioquímica após jejum (12h). Composição corporal: *In Body 370* (5,50,250Khz). Estadiômetro Prime Med (0,80-2,02m). Referências: V Diretriz Brasileira sobre Dislipidemias. IC considera forma do corpo como dois cones com base comum, dispostos um sobre o outro (Níveis $\leq 1,20$ (1º terço); $>1,20 \leq 1,3$ (2º terço); $>1,30$ (3º terço)). Fórmula IC:

$$\text{Índice C} = \frac{\text{circunferência cintura (m)}}{0,109 \sqrt{\frac{\text{peso corporal (kg)}}{\text{estatura (m)}}}}$$

Software Minitab (Teste Poisson) p-value $\leq 0,05$. Índice confiança de 95%.

O índice C aumenta de acordo com acúmulo de gordura na região central, e quanto mais próximo de 1,73, maior o acúmulo de gordura abdominal, aumentando o risco de doenças cardiovasculares. Parte de um cilindro perfeito (próximo a 1,00), para um cone duplo perfeito (próximo 1,73).



CARACTERÍSTICAS DA POPULAÇÃO ESTUDADA (n=570)

VARIÁVEIS	N	%	Mediana
SEXO			
GENERO MASCULINO	281	49,29%	
GENERO FEMININO	289	50,70%	
FAIXA ETÁRIA			
20-39	182	31,92%	31
40-59	224	39,29%	47
60 ANOS E MAIS	164	28,77%	70
COLESTEROL TOTAL (EM MG/DL)			
ALTERADO (\geq 200 MG/DL)	219	38,42%	223
LDL (EM MG/DL)			
ALTERADO (\geq 160MG/DL)	48	8,42%	175
HDL (EM MG/DL)			
ALTERADO (GENERO MASCULINO <40MG/DL e < 50 GENERO FEMININO)	100	17,54%	38
TRIGLICERÍDEOS (EM MG/DL)			
ALTERADO (\geq 150MG/DL)	103	18,07%	181,92
DISLIPIDEMIA			
SIM(*)	308	54,03%	
NÃO	262	45,96%	
(*) APRESENTAM UMA FRAÇÃO ALTERADA DAS QUATRO FRAÇÕES LIPÍDICAS			
IC (índice de confiança = 95 %)			

INDICADORES DE OBESIDADE E PREVALÊNCIA DE DISLIPIDEMIA

	MASCULINO DISLIPIDEMIA		FEMININO DISLIPIDEMIA	
	não	sim	não	sim
FAIXAS ETÁRIAS				
20-39	31,81%	29,50%	43,84%	24,52%
40-59	34,91%	46,97%	32,30%	42,13%
60 ANOS E MAIS	34,91%	23,48%	23,84%	33,33%
Estado Nutricional				
Eutróficos (IMC > 18 e < 25)	61,53%	38,46%	51,46%	48,53%
Sobrepeso (IMC ≥25 e < 30)	42,38%	57,61%	44,70%	55,29%
Obeso (IMC ≥30)	38,46%	61,53%	12,12%	87,87%
Razão Cintura - quadril (RCQ)				
NORMAL = ≤ 0,85 (FEMININO) e ≤ 0,90 (MASCULINO)	58,40%	41,59%	56,04%	43,95%
ALTERADO = >0,85 (FEM) e > 0,90 (MASCULINO)	39,28%	60,71%	39,89%	60,10%
Índice de conicidade (IC)				
1º terço (≤ 1,2)	51,08%	48,91%	30,00%	70,00%
2º terço (> 1,2 ≤ 1,3)	46,21%	53,78%	46,21%	53,78%
3º terço (>1,3)	42,10%	57,89%	46,00%	54,00%
Proteína C reativa (mg/dl)				
normal (≤ 0,5)	48,17%	51,82%	46,09%	53,09%
alterada (> 0,5)	38,23%	61,76%	39,13%	60,86%
Diabetes				
não (glicemia < 125 mg/dl)	48,01%	51,98%	47,42%	52,57%
sim (glicemia ≥125 e ou DIAGNÓSTICO PRÉVIO DE DM)	37,92%	62,06%	5,88%	94,11%
IC (índice de confiança = 95 %)				

Conclusão

Prevalência de obesidade nos dislipidêmicos e demais marcadores (masculino e feminino, respectivamente): obesidade (61,53%; 87;87%); RCQ (60,71%, 60,10%); IC (57,89%, 54,00%); PCR (61,76%, 60,86%); e acima dos 40 anos (70,45%, 75,46%), ratificando trabalhos científicos. Importância de controle dos fatores de risco em nível governamental (implantação de programas de saúde).

O índice C pode ser utilizado como um possível instrumento para avaliação de risco cardiovascular, porém a pouca informação disponível é um fator limitante para se tornar uma medida adotada como referência em estudos populacionais.