

LOS EXPERTOS ESTIMAN QUE UNO DE CADA CINCO EUROPEOS PADECEN SÍNDROME METABÓLICO

La adiposidad intraabdominal es un factor “muy importante” de riesgo cardiovascular

Mónica González
GM Madrid

La adiposidad intraabdominal es un factor de riesgo cardiovascular “muy importante”, a pesar de ser también uno de los menos conocidos. Ésta fue una de las principales conclusiones de los expertos reunidos en el Café de Redacción sobre Adiposidad Intraabdominal y Riesgo Cardiovascular, celebrado el pasado jueves en la redacción de este periódico.

Según Basilio Moreno, presidente de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo), el papel que desempeña la grasa intraabdominal desde el punto de vista metabólico es “fundamental” y “decisivo” en el riesgo cardiovascular, razón por la que “en los próximos años tiene que ser el parámetro fundamental”.

En el mismo sentido se expresó también el presidente de la Fundación Española del Corazón (FEC), José María Cruz Fernández, quien considera que el acúmulo de tejido adiposo alrededor de algunos de los principales órganos del cuerpo es “especialmente peligroso”, ya que “promueve alteraciones del colesterol total, aumento de triglicéridos, resistencia a la insulina, incremento del riesgo de padecer diabetes, subida de la tensión arterial y fenómenos pro-inflamatorios y pro-trombóticos”. Como consecuencia de todos estos factores, el riesgo cardiovascular se multiplica.

Sin embargo, a pesar de haber sido descrita hace décadas, la adiposidad intraabdominal es “un parámetro que cuesta todavía introducir en la práctica clínica

diaria”, según puso de manifiesto Pedro Conthe, vicepresidente segundo de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). “Está científicamente probado —aseguró— que la adiposidad intraabdominal es importantísima y arrastra al resto de las epidemias cardiovasculares, como también es un hecho que este parámetro es mejor que el índice de masa corporal (IMC)”. Además, Conthe añadió que existen evidencias que indican que es necesario introducirlo en las rutinas. “Es un paso que hay que dar, aunque todavía existen asignaturas pendientes para divulgarlo y darle la importancia debida”, destacó.

Por su parte, el presidente electo de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LEHLA), Luis Miguel Ruilope, quiso hacer hincapié en el hecho de que “una simple cinta métrica” es suficiente para medir el grado de obesidad intrabdominal. Según los expertos, el perímetro de la cintura por encima de los 102 centímetros en el caso de los hombres y de 88 para las mujeres indica riesgo cardiovascular.

Síndrome metabólico

La evidencia científica demuestra que la acumulación de grasa abdominal —concretamente la que se almacena alrededor de las vísceras (intestinos, riñones, bazo, hígado), y no tanto la que se encuentra debajo de la piel— es el eje central del llamado síndrome metabólico (SM), un conjunto de alteraciones clínicas comunes que Pedro Conthe define como “una enfermedad poblacional, una

Los expertos coinciden al señalar que es necesario introducir en la práctica clínica diaria el parámetro de la obesidad intraabdominal, uno de los factores de riesgo cardiovascular más importante y a la vez menos conocido. En los próximos años, “tiene que ser el parámetro fundamental”, aseguran.



José María Cruz Fernández (FEC), Basilio Moreno (Seedo), Miguel Á. Delgado (Gaceta Médica), Pedro Conthe (SEMI) y Luis Miguel Ruilope (SEH-LEHLA), en un momento de la reunión.

enfermedad de estilo de vida relacionada con el sedentarismo, una ingesta calórica excesiva, el número de horas que se ve la televisión... en definitiva, una enfermedad de la comunidad que requiere su tratamiento”. Y es que este síndrome —añadió Basilio Moreno—, “no es sólo ser hipertenso, ser obeso o ser diabético, sino que es algo más”.

Aunque no es un hallazgo reciente, ya que fue descrito hace décadas, la prevalencia del SM ha aumentado de forma considerable en los últimos años. “Hasta el punto —indicó Ruilope— de que uno de cada tres individuos padecen SM en Estados Unidos, mien-

tras que en Europa, probablemente estamos hablando de uno de cada cinco”. En este sentido, Cruz afirmó que este síndrome es una realidad en las unidades coronarias y en las consultas de cardiología. “Quizás 6 ó 7 de cada 10 pacientes que vemos cumplen criterios de SM”, aseguró. Por su parte, Ruilope hizo especial énfasis en el hecho de que existe solapamiento entre riesgo clásico y SM. “No es una entidad nueva y tampoco es una entidad separada, es decir, aparece y se solapa en una enorme cantidad de ocasiones con el riesgo clásico”, matizó.

En este contexto, los expertos consideran que la esperanza está

en la combinación de programas educativos y tratamientos farmacológicos. “Es una enfermedad tan prevalente que lo que requiere es educación desde la escuela”, señaló Ruilope.

En lo referente a tratamientos farmacológicos, los expertos destacaron el papel de una “excelente” y “prometedora” molécula: rimonabant, la primera de una nueva clase de agentes terapéuticos conocidos como bloqueantes selectivos de los receptores cannabinoides de tipo I (CBI). “Esta molécula ha demostrado ser eficaz en casi todos los parámetros del Síndrome Metabólico, ya que los reduce”, afirmó Moreno.

Un parámetro a tener muy en cuenta



● **José María Cruz Fernández (FEC):** “Hay datos muy sólidos que evidencian que la acumulación de tejido adiposo alrededor de los principales órganos del cuerpo —la adiposidad intraabdominal— es especialmente peligrosa, ya que multiplica el riesgo cardiovascular”.



● **Basilio Moreno (SEEDO):** “El papel que desempeña la grasa intraabdominal desde el punto de vista metabólico es fundamental y decisivo en relación al riesgo cardiovascular, por lo que, en los próximos años, tiene que ser el parámetro fundamental”.



● **Luis Miguel Ruilope (SEH-LEHLA):** “Existe un solapamiento entre riesgo clásico y síndrome metabólico. No es un hallazgo reciente —fue descrito hace décadas—, pero la prevalencia del síndrome metabólico ha aumentado debido al estilo de vida occidental”.



● **Pedro Conthe (SEMI):** “Son muchas las evidencias científicas que demuestran que la adiposidad intraabdominal es importantísima y arrastra al resto de las epidemias cardiovasculares. Es necesario introducir este parámetro en las rutinas, divulgarlo y darle la importancia debida”.