

Fenotipo delgado metabólicamente obeso como riesgo de hipertensión arterial en peruanos. Una cohorte de 5 años

Jamee Guerra^{1*}; Jenny Torres-Malca^{2,3}; Jesús E. Talavera²; Fiorella E. Zuzunaga-Montoya²; Jhony A. De La Cruz-Vargas²; Víctor J. Vera-Ponce^{2**}

¹ Universidad Científica del Sur, Lima, Perú; jamee.guerra.valencia@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-0651-2512>

² Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma, Perú; ³ Universidad Tecnológica del Perú, Lima, Perú; jenny.raquel@urp.edu.pe; <https://orcid.org/0000-0002-7199-8475>

² Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma, Perú; Enrique7.talav@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-0267-2105>

² Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma, Perú; fiorellazuzunaga@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-2354-273X>

² Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma, Perú; jadv.oncology@gmail.com; <https://orcid.org/0000-0002-5592-0504>

² Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas, Universidad Ricardo Palma, Perú; victor.vera@urp.edu.pe; <https://orcid.org/0000-0003-4075-9049>

* correspondencia del autor: jamee.guerra.valencia@gmail.com (J.G)

** correspondencia del autor: victor.vera@urp.edu.pe (V.V.P)

Objetivo: Determinar el riesgo del fenotipo delgado metabólicamente obeso (DMO) para hipertensión arterial (HTA) en peruanos pertenecientes a una cohorte de 5 años.

Métodos: Estudio analítico de cohorte. Análisis secundario de base de datos de la cohorte del estudio PERU MIGRANT, diseñada para evaluar la magnitud de las diferencias entre los grupos rurales, rurales-urbanos y urbanos en relación con factores de riesgo cardiovascular. Para el presente manuscrito, se excluyó a los pacientes en la primera evaluación con diagnóstico de HTA y diabetes mellitus tipo 2, y a los que no presentaban las variables principales de interés (HTA y DMO).

Resultados: La prevalencia de DMO fue del 31,88%. La incidencia de HTA fue del 11,30%. En el análisis multivariable, los sujetos con fenotipo DMO presentaron 2,879 veces el riesgo de presentar HTA en 5 años, en comparación con los que no eran DMO al inicio del estudio, ello fue ajustado por grupo de edad, sexo, grupo de migración, estado de fumador y consumo de alcohol (RR: 2,055; IC95% 1,118-3,777; p=0,020).

Conclusiones: La presencia del fenotipo DMO aumentó casi tres veces la incidencia de HTA, inclusive luego del ajuste por otras covariables. No obstante, se deben seguir realizando estudios de este campo. De confirmarse estos hallazgos, se debe sopesar que el presentar un peso adecuado para la estatura no debe ser interpretado como una condición exenta de alteraciones metabólicas, por lo que el tamizaje para HTA debería realizarse independientemente de si se obtiene o no un índice de masa corporal normal.

Palabras clave: obesidad, peso corporal, metabolismo, Hipertensión, Perú (Fuente: DeCS BIREME)