

Efecto de la obesidad y la enfermedad metabólica en la aterosclerosis carotídea en pacientes de edad avanzada (estudio CORDIOPREV).

Carolina Fernández<sup>1</sup>, Francisco Gómez<sup>1</sup>, Francisco Miguel Gutiérrez<sup>1</sup>, Antonio García<sup>1</sup>, María Magdalena Pérez<sup>1</sup>, Elena María Yubero<sup>1</sup>, José López<sup>1</sup>

1) Unidad de Lípidos y Arteriosclerosis. IMIBIC/Hospital Universitario Reina Sofía /Universidad de Córdoba, Córdoba, España. CIBER Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Instituto de Salud Carlos III, Córdoba, España.

**Objetivo:** La presencia de obesidad y/o enfermedad metabólica determina un mayor grosor íntima-media carotídeo (GIMc), marcador subrogado de aterosclerosis, que se asocia a un mayor riesgo de sufrir un evento cardiovascular. Sin embargo no está establecido si este hecho podría explicar el mayor riesgo de complicaciones cardiovasculares que presenta la población de edad avanzada comparada con la más joven. Nuestro objetivo es establecer si diferentes fenotipos metabólicos de obesidad determinan cambios en el GIMc en una cohorte de pacientes con enfermedad coronaria establecida de edad avanzada.

**Material y métodos:** 1002 pacientes procedentes del estudio CORDIOPREV (NCT0092493741), fueron clasificados de acuerdo a: 1. Obesidad (IMC  $\geq$  30); 2. Enfermedad metabólica (sano o enfermo) y 3. Fenotipos metabólicos (sano y no-obeso, sano y obeso, enfermo y no-obeso, enfermo y obeso). Dichos grupos fueron analizados en función de la edad ( $<$  y  $\geq$  65 años). Se evaluó el GIMc mediante ecografía carotídea.

**Resultados:** Los pacientes  $\geq$  65 años presentaron un mayor GIMc, comparados con pacientes  $<$  65 independientemente del fenotipo metabólico. En el grupo de pacientes  $<$  65 años, los enfermos y obesos mostraron el mayor GIMc y los sanos no-obesos el menor GIMc, comparados con los demás fenotipos intermedios. Sin embargo, los pacientes  $\geq$  65 años presentaron un mayor GIMc en presencia de obesidad y enfermedad metabólica, independientemente, o de la suma de ambas, en comparación con aquellos sanos no-obesos.

**Conclusiones:** Nuestros resultados sugieren que la obesidad y/o la enfermedad metabólica determinan un mayor riesgo de sufrir un evento cardiovascular en pacientes  $\geq$  65 años. De esta manera recomendaríamos hábitos de vida saludable encaminados a disminuir la presencia de estas patologías en pacientes con enfermedad coronaria establecida, con el fin de reducir la incidencia de episodios cardiovasculares durante el envejecimiento.