

# Carpas de salud 2015-2016: servicio de nutrición. CC y RCV según SCORE y REGICOR

Ana María Mateos Lardiés<sup>1,2</sup>, Rosa Llull Vila<sup>1,2</sup>, María López González<sup>2</sup>, Alberto Cepeda Sáez<sup>1,2</sup>, Inés Mera Gallego<sup>1,2</sup>, Ana del Carre López<sup>1,2</sup>, Thomas Guerrero<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Grupo de Nutrición y Digestivo de SEFAC. <sup>2</sup> Farmacéutico/a comunitario/a. <sup>3</sup> Estudiante de 5º curso de Farmacia.



## INTRODUCCIÓN

La obesidad constituye en la actualidad un problema de Salud Pública. El perímetro abdominal (CC) es una medida antropométrica que orienta en la distribución de la grasa. Se considera obesidad central valores > 88 cm en el caso de las mujeres y > 102 para los varones favoreciendo la aparición de enfermedades cardiovasculares, entre otras.

## OBJETIVOS

Analizar el CC de los pacientes que pasaron por el servicio de nutrición en las carpas de salud SEFAC 2015-2016. Analizar qué RCV (SCORE o REGICOR) presentan los usuarios que pasaron por los servicios de nutrición y de RCV y que presentaron un CC > 88 cm en mujeres y > 102 cm en varones.

## MATERIAL Y MÉTODOS

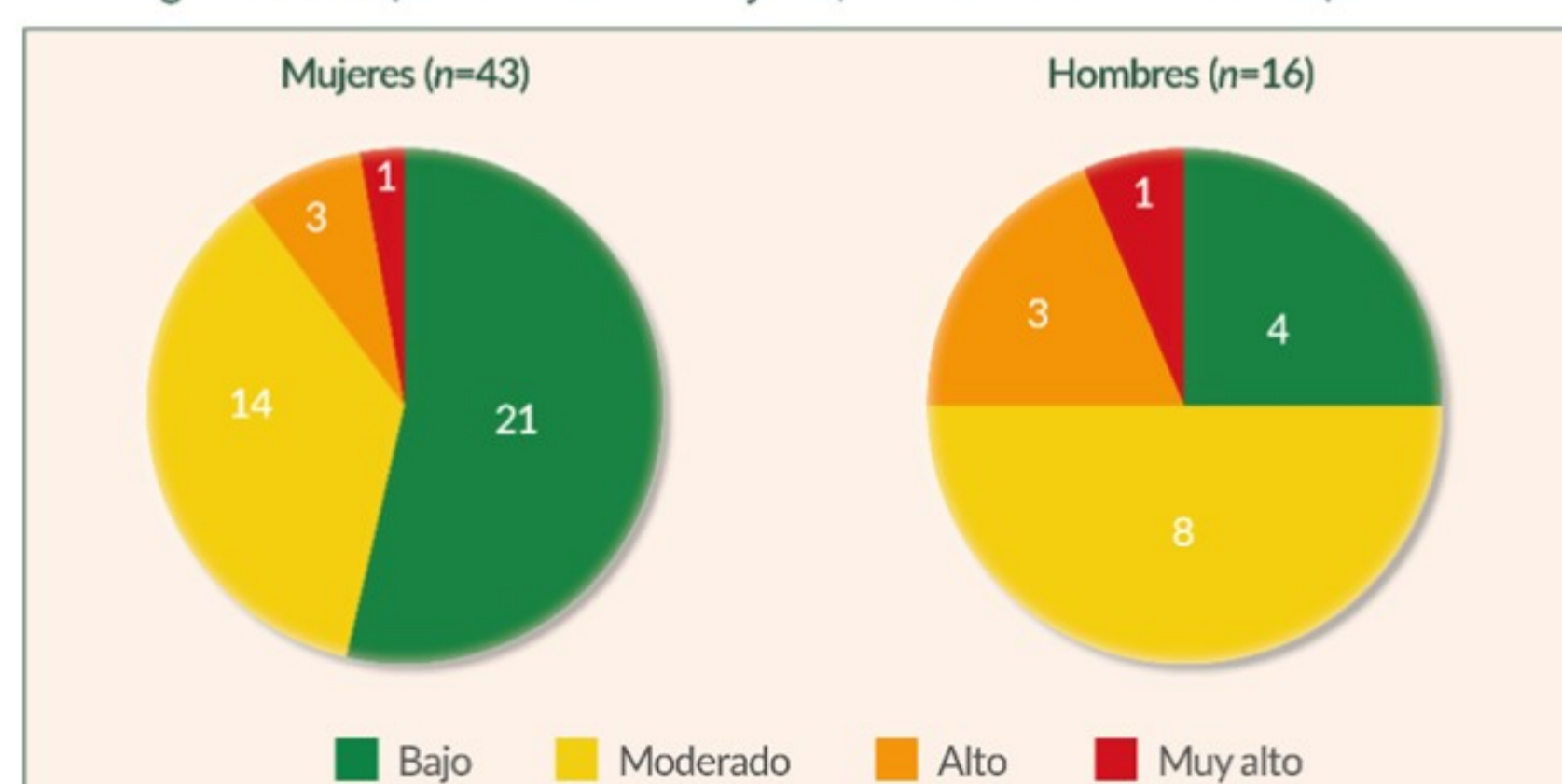
Para la medida del CC se utilizó cinta métrica inextensible midiéndose con la persona de pie, después de una espiración en el punto medio entre la parte superior de la cresta ilíaca e inferior de las costillas; posteriormente, se explicaron los resultados y el RCV derivado de su perímetro de cintura. En función de los mismos, se entregó una hoja de recomendaciones generales de alimentación equilibrada o para pérdida de peso. El cálculo del RCV según SCORE o REGICOR se realizó en el área cardiovascular. Los resultados se analizaron mediante el programa Microsoft Excel.



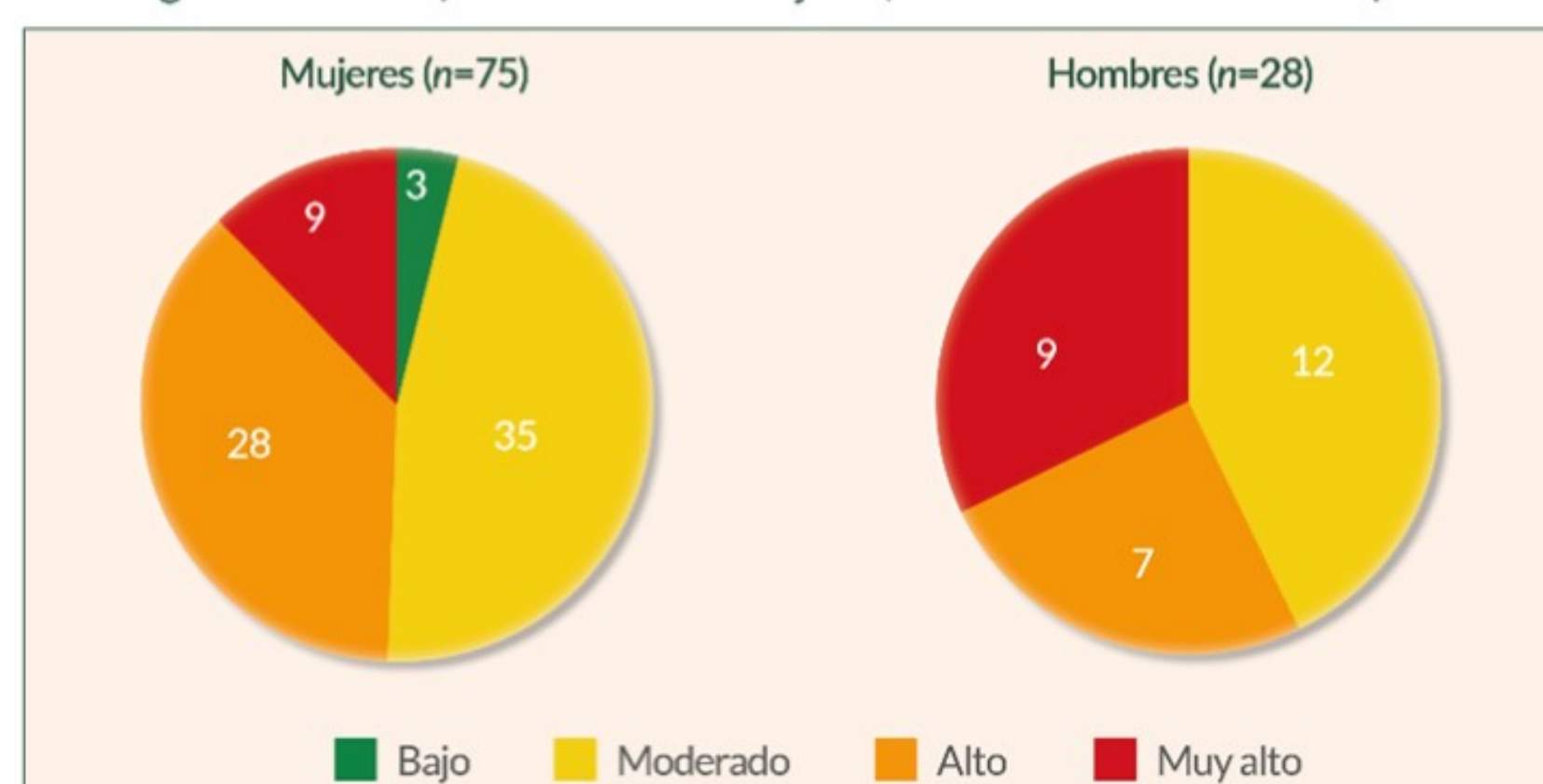
## RESULTADOS

Desde junio de 2015 a noviembre de 2016 se realizó el evento en 15 sedes diferentes. De los 1.649 usuarios que pasaron por este servicio a 32 no se les registró el sexo, considerando válidos 1.617 registros de los cuales 943 (58,32%) fueron mujeres y 674 varones (41,78%). El CC se midió a 811 mujeres de las cuales 415 (51,17%) presentaron cifras > 88 cm. Del total de 576 varones a los que se les midió el CC, 212 (36,81%) presentaron valores > 112 cm. De las 77 mujeres a las que se les había calculado el RCV según SCORE y se les había medido el CC, 43 presentaron un CC > 88 cm, de las cuales 21 presentaron un RCV bajo (< 2%), 14 un RCV moderado (2-4%), 3 un RCV alto (5-9%) y 1 un RCV muy alto (> 10%). De los 47 varones a los que se les había calculado el RCV según SCORE y se les había medido el CC, 16 presentaron un CC > 102 cm, de los cuales 4 presentaron un RCV bajo (< 2%), 8 un RCV moderado (2-4%), 3 un RCV alto (5-9%) y 1 un RCV muy alto (> 10%). De las 133 mujeres a las que se les había calculado el RCV según REGICOR y se les había medido el CC, 75 presentaron un CC > 88 cm, de las cuales 3 presentaron un RCV bajo (< 2%), 35 un RCV moderado (2-4%), 28 un RCV alto (5-9%) y 9 un RCV muy alto (> 10%). De los 74 varones a los que se les había calculado el RCV según REGICOR y se les había medido el CC, 28 presentaron un CC > 102 cm, de los cuales ninguno presentó un RCV bajo (< 2%), 12 un RCV moderado (2-4%), 7 un RCV alto (5-9%) y 9 un RCV muy alto (> 10%).

RCV según SCORE (CC > 88 cm en mujeres; CC > 102 cm en hombres)



RCV según REGICOR (CC > 88 cm en mujeres; CC > 102 cm en hombres)



## CONCLUSIONES

La farmacia comunitaria, por razones de accesibilidad, de preparación del farmacéutico y confianza del paciente, puede y debe jugar un importante papel en la promoción de hábitos de vida saludables. Es necesaria la intervención en pacientes con RCV alto o muy alto disminuyendo distintos factores de riesgo.