Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):148

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-022 - HIPOHIDRATACIóN Y OBESIDAD ENTRE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTAS DE MEDICINA INTERNA. H2OB STUDY

J. Carretero Gómez[1], J. Arévalo Lorido[1], R. Gómez Huelgas[2], B. Gracia Tello[3], B. de Escalante Yangüela[3], L. Pérez Belmonte[2] y J. Ena Muñoz en representación del Grupo de Trabajo Diabetes y Obesidad

[1]Medicina Interna. Hospital de Zafra. Zafra (Badajoz). [2]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. [3]Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Algunos estudios epidemiológicos han relacionado un inadecuado estado de hidratación con la presencia de obesidad. El objetivo de nuestro estudio es analizar el estado de hidratación, medido mediante osmolaridad sérica y urinaria, en una muestra de pacientes obesos atendidos en consultas de Medicina Interna.

Material y métodos: Estudio multicéntrico observacional, descriptivo y transversal, con un grupo control. Se incluyeron a pacientes > 18 años con obesidad (IMC > 30/kg/m^2) atendidos en consultas de Medicina Interna. Se consideró que existía un estado de hipodidratación ante la presencia de una osmolaridad urinaria y/o sérica > 600 y > 295 mOsmol/kg, respectivamente. Como grupo control se incluyeron a pacientes no obesos atendidos en consulta.

Resultados: Se reclutaron 262 pacientes (31,4% varones), 169 (64,5%) obesos. La osmolaridad sérica (media ± DE) en los pacientes obesos fue mayor que en los no obesos (297 ± 8,5 vs 291,4 ± 10 mOsmol/kg, p < 0,0008) sin diferencias en la osmolaridad urinaria (683,9 ± 208,5 vs 667,2 ± 178 mOsmol/kg, p = 0,51). Entre estos dos grupos no hubo diferencias en los niveles de HbA1c (p = 0,72), ni en el uso de diuréticos (p = 0,06) pero sí en el uso de inhibidores del cotransportador sodio-glucosa (p < 0,02). Cuando se estratifican los pacientes por grado de obesidad, sí se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la osmolaridad urinaria (tabla). En el análisis multivariante, ajustando por edad, presión arterial sistólica, índice de Charlson, y glucemia, la osmolaridad sérica se asoció a la presencia de obesidad (OR 1,03 [1,01-1,05]) (p < 0,001).

Variable	No obeso IMC > 29,9 Kg/m^2	Obesidad grado I IMC > 30-34,99 Kg/m^2	Obesidad grado II IMC > 35-39,99 Kg/m^2	Obesidad grado III IMC > 40-49,99 Kg/m^2	Obesidad grado IV IMC > 50 Kg/m^2	p
N	94	53	58	41	15	
Edad	55,5 (23)	59 (27)	57 (19)	54 (15)	63 (17)	0,6
Sexo	26 (27,6)	18 (33,9)	23 (39,6)	11 (26,8)	4 (26,67)	0,5
PAS	130 (25)	129 (21)	130 (21)	140 (22)	140 (30)	0,06
DM2	20 (21,2)	20 (37,7)	30 (51,7)	15 (36,6)	10 (66,6)	0,004

Dislipemia	27 (28,7)	25 (47,1)	35 (61,4)	23 (56,1)	10 (66,67)	0,0009
Cardiopatía isquémica	0 (1)	1 (2)	1 (3)	1 (1)	2 (2)	0,00
Osmolaridad urinaria	690 (170)	800 (283)	654 (253)	742 (340)	647 (101)	0,01
Osmolaridad sérica	291,2	297,62	298,9	297,8	297,22	0,0009
Glucemia	92 (35)	104 (45)	99,5 (51)	95 (14)	99 (40)	0,04
HbA1c	n = 70; 5,3% (0,9)	n = 46; 5,45% (1,7)	n = 52; 6% (1,75)	n = 38; 5,7% (1,2)	5,7% (1,1)	0,0007
Creatinina	0,8 (0,26)	0,81 (0,32)	0,74 (0,24)	0,73 (0,15)	0,87 (0,33)	0,02
Sodio	139 (4)	139 (5)	142 (4)	142 (4)	141 (3)	0,0000
Potasio	4,2 (0,5)	4,3 (0,4)	4,4 (0,6)	4,5 (0,4)	4,6 (0,7)	0,006
iSGLT2	6 (6,38%)	7 (7,5%)	10 (17,24%)	9 (21,9%)	4 (26,67%)	0,02
Diuréticos	14 (14,89%)	6 (11,3%)	18 (31%)	10 (24,4%)	8 (57,1%)	0,0006

Discusión: Nuestros hallazgos confirman estudios previos que indican que los sujetos obesos están inadecuadamente hidratados. Es conocido que las personas obesas tienen mayores necesidades de agua que las no obesas. Por otro lado, se ha postulado que la ingesta de agua puede promover la pérdida de peso por el incremento de la termogénesis y el gasto calórico y por la activación de la lipolisis.

Conclusiones: Nuestro estudio confirma que los pacientes obesos presentan un estado de hipohidratación en comparación con los sujetos no obesos.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.