



LA ALBUMINURIA EN PACIENTES CON OBESIDAD GRAVE DEPENDE DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y NO DEL GRADO DE OBESIDAD NI DEL FILTRADO GLOMERULAR

Ana Marina Granados, Carlos Arias, Susana Vázquez, Laia Sans, Sara Álvarez, Tai Mooi Ho, Lluís Molina, Albert Goday, Julio Pascual, Anna Oliveras
Servei de Nefrologia, Hospital del Mar, Barcelona

OBJETIVOS Analizar el impacto de la obesidad en la lesión subclínica de órgano diana. **MÉTODOS** Estudio observacional de pacientes candidatos a cirugía bariátrica. Se evaluó la presencia de lesión de órgano diana mediante la excreción urinaria de albúmina (EUA), el índice de masa ventricular izquierda (IMVI) y la velocidad de onda del pulso (VOP), analizando su asociación con el índice de masa corporal (IMC) y con la condición o no de HTA. Las comparaciones entre grupos (HTA sí/no; IMC >o<mediana) de EUA, IMVI y VOP se realizaron mediante la prueba t si la distribución era normal o la prueba de Mann-Whitney si la distribución era asimétrica. Además, se construyeron modelos lineales para EUA, IMVI y VOP incluyendo como co-variables edad, sexo, IMC, HTA (y filtrado glomerular [FG] para EUA) para determinar asociaciones independientes. **RESULTADOS** 47 pacientes entre 20 y 60 años (80% mujeres; IMC [media±DE]: 43.4 Kg/m² ± 5.3; 40% hipertensos). No hubo correlación entre HTA e IMC (coeficiente de Pearson = -0.26; p=0.863). Los pacientes hipertensos tenían EUA (mg/g) más elevada (mediana [rango intercuartil]: 14.5 [8.6; 26] vs. 3.4 [2.4; 7.2], p<0.001, mayor IMVI (Kg/m²): 86.6±17.7 vs. 70.6±13.5, p=0.001 y mayor VOP-24h (m/s): 7.2 ± 1.1 vs. 6.0 ± 0.8, p=0.003, que los normotensos. Al comparar la población según IMC>o< a la mediana, no hubo diferencias en EUA, IMVI y VOP (p=NS). Los análisis de los diferentes modelos mostraron asociaciones independientes de VOP-24h con edad (r²=0.794), del IMVI con HTA y sexo (r²=0.262) y de EUA con HTA (r²=0.178), pero no con el IMC. Esta última se mantuvo tras introducir el FG. **CONCLUSIONES:** La albuminuria en pacientes con obesidad depende de la presión arterial y no del IMC ni del FG.