

TÍTULO ¿PROTEGE LA GRASA? ANÁLISIS DEL PAPEL DE LA OBESIDAD EN LA EVOLUCIÓN FUNCIONAL DEL ICTUS MEDIANTE LA ESCALA DE RANKIN MODIFICADA

Palabras clave: ictus; obesidad; escala de Rankin modificada; paradoja de la obesidad; pronóstico funcional.

Introducción- Objetivos: el ictus es una de las principales causas de discapacidad adquirida en adultos. La recuperación funcional tras un ictus está condicionada por múltiples factores: la gravedad neurológica inicial, el subtipo y la localización del evento, la edad del paciente y el perfil de comorbilidades asociadas. La escala de Rankin modificada (mRS) constituye el estándar de referencia internacional para la evaluación del pronóstico funcional postictus. La obesidad, como factor de riesgo vascular relevante, presenta un papel controvertido en la evolución funcional postictus, fenómeno conocido como "paradoja de la obesidad", según la cual, podría asociarse a mejores resultados clínicos.

El objetivo principal es analizar la asociación entre obesidad y evolución funcional en pacientes ingresados en una unidad de ictus especializada, evaluada mediante la escala de Rankin modificada (mRS).

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron 120 pacientes supervivientes con datos completos de mRS basal y al alta. La evolución funcional se clasificó en mantenimiento o empeoramiento. La asociación entre obesidad y empeoramiento funcional se analizó mediante Chi-cuadrado, calculándose la odds ratio (OR) con intervalo de confianza del 95% (IC95%).

Resultados: de los 120 pacientes analizados, 91 (75,83%) mantuvieron su estado funcional y 29 (24,17%) empeoraron. La obesidad estuvo presente en el 17,58% del grupo sin empeoramiento y en el 6,90% del grupo que empeoró. La OR para empeoramiento funcional en pacientes obesos fue de 0,35.

Discusión/Conclusiones: la obesidad no se asoció de forma estadísticamente significativa con el empeoramiento funcional tras sufrir un ictus. Sin embargo, se observó una tendencia hacia menor deterioro funcional en pacientes obesos,

compatible con la hipótesis de la paradoja de la obesidad. Se requieren estudios prospectivos con mayor tamaño muestral para confirmar estos hallazgos.

Bibliografía:

1. Forlivesi S, Cappellari M, Bonetti B. Obesity paradox and stroke: a narrative review. *Eat Weight Disord.* 2021;26(2):417–423. doi:10.1007/s40519-020-00884-1 [Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32124408/>]
2. Quiñones-Ossa GA, Lobo C, Garcia-Ballestas E, et al. Obesity and stroke: does the paradox apply for stroke? *Neuroint.* 2021;16(1):9–19. doi:10.5469/neuroint.2020.00238 [Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33540478/>]
3. Liu Z, Sanossian N, Starkman S, et al. Adiposity and outcome after ischemic stroke: obesity paradox for mortality and obesity parabola for functional outcomes. *Stroke.* 2021;52(1):144–151. doi:10.1161/STROKEAHA.120.030163 [Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33272129/>]
4. Boettger P, Sedighi J, Juenemann M, et al. Revisiting the obesity paradox: stroke subtype-specific associations of BMI and WHR with functional outcome. *Cerebrovasc Dis Extra.* 2026;16(1):27–44. doi:10.1159/000549790 [Disponible en: <https://karger.com/cee/article/16/1/27/940105/>]
5. Zhang P, Yan XL, Qu Y, et al. Association between abnormal body weight and stroke outcome: a meta-analysis and systematic review. *Eur J Neurol.* 2021;28(8):2552–2564. doi:10.1111/ene.14831 [Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33939239/>]
6. Lee SH, Jung JM, Park MH. Obesity paradox and stroke outcomes according to stroke subtype: a propensity score-matched analysis. *Int J Obes (Lond).* 2023;47(8):669–676. doi:10.1038/s41366-023-01318-0 [Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37137958/>]