



El índice de adiposidad visceral predice el estado metabólico de forma independiente al estado de nutrición

Claudia Luevano Contreras¹, Priscila Aguirre Tostado¹ y Armando Gomez Ojeda¹

¹ Universidad de Guanajuato Campus León, Departamento de Ciencias Médicas. claudialc11@gmail.com

Las enfermedades cardiometabólicas han aumentado de forma alarmante, por ello es importante estudiar herramientas prácticas para identificar el riesgo cardiometabólico. El índice de adiposidad visceral (IAV) es una herramienta que se pudiera usar en la práctica clínica ya que para su cálculo solo se requiere el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de cintura (CC), triglicéridos (TG) y el colesterol-HDL (c-HDL).

En el presente trabajo se busca comparar los valores del IAV en adultos sanos y con alteraciones metabólicas de acuerdo a su estado de nutrición (peso normal, sobrepeso y obesidad), además evaluar la asociación del IAV con índices antropométricos.

Estudio transversal en 1390 adultos de la Secretaría de Seguridad Pública de León Guanajuato, que consistió en las siguientes evaluaciones: composición corporal por bioimpedancia eléctrica (INBODY-S10); antropométrica (peso, talla, circunferencia de cintura (CC)); clínica (presión arterial (Pa)); y metabólica (glucosa y perfil de lípidos). Se calculó el índice de masa corporal ($IMC = \text{peso}/\text{talla}^2$) y se usaron los siguientes puntos de corte, peso normal ($<25\text{kg}/\text{m}^2$), sobrepeso ($25\text{-}29.99\text{kg}/\text{m}^2$) y obesidad ($>30\text{kg}/\text{m}^2$). Los adultos se clasificaron en seis grupos, de acuerdo a su IMC y a la ausencia (adultos sanos) o presencia de alteraciones metabólicas, de acuerdo a uno de estos factores: Triglicéridos (Tg) $>150\text{mg}/\text{dL}$, Pa $>130/85$ mmHg, glucosa $>100\text{mg}/\text{dL}$, HDL en mujeres $<50\text{mg}/\text{dL}$ y hombres $<40\text{mg}/\text{dL}$. El IAV se calculó con las siguientes formulas: hombres = $(CC/39.68 + (1.88 * IMC)) * (TG/1.03) * (1.31(c-HDL))$; mujeres = $(CC(36.58 + (1.89 * IMC)) * (TG/0.81) * (1.52(c-HDL)))$. Se evaluaron diferencias entre grupos mediante análisis de varianza y la asociación con la prueba de correlación de Spearman.

Se incluyeron en el análisis final 1044 sujetos (34.0 ± 8.5 años), en su mayoría hombres (85%). El IAV fue menor en los sujetos sanos en comparación con los sujetos con alteraciones metabólicas en cada uno de los subgrupos (peso normal: 1.2 ± 0.4 vs 3.3 ± 0.2 ; sobrepeso 1.8 ± 0.5 vs 5.0 ± 0.1 ; obesidad 2.3 ± 1.3 vs 6.2 ± 0.2 ($p < 0.001$)). No hubo diferencias en la CC entre los sujetos sanos y con alteraciones metabólicas. Se presentó una asociación moderada entre el IAV con el IMC ($r = 0.46$), la CC ($r = 0.45$) y la grasa visceral ($r = 0.42$) ($p < 0.05$).

El IAV fue mayor en aquellos sujetos con alteraciones metabólicas independientemente de la clasificación del IMC, incluso en aquellos con peso normal, por lo que puede ser una alternativa en la clínica que permite identificar de forma temprana la disfunción del tejido adiposo visceral.

Financiamiento. SICES, DAIP.