

Utilidad de los diferentes umbrales de riesgo propuestos para la Circunferencia de Cintura (CC) en los pacientes atendidos en consultas de Endocrinología y Nutrición.

Antonio Hernandez-Mijares(1), Josep Vidal Cortada(2), Martín López de la Torre Casares(3), Katherine García Malpartida(1), Alfonso Soto Gonzalez(4), Diego Bellido Guerrero(5)

(1)Hospital Dr Peset de Valencia, (2)Hospital Clínic de Barcelona, (3)Hospital Virgen de las Nieves de Granada, (4)Centro Hospitalario Universitario de La Coruña, (5)Hospital Arquitecto Marcide de Ferrol,

Introducción

Se han propuesto umbrales de riesgo de Circunferencia de Cintura (CC) para definir pacientes en riesgo de salud independientemente de su variabilidad según Índice de Masa Corporal (IMC). Los más utilizados son los NCEP (102 cm varones; 88 cm mujeres) y los IDF (94 cm varones; 80 cm mujeres, variables según etnia), que no consideran la variabilidad de la CC en función del IMC como los de Arden y cols (90, 100, 110 y 125 cm en varones y 80, 90, 105 y 115 en mujeres con IMC normal, sobrepeso, obesidad I y obesidad 2-3)

Objetivos

Estudiar la prevalencia de los umbrales de riesgo de CC en los pacientes atendidos en consultas de Endocrinología y Nutrición y su utilidad clínica

Material y métodos

Determinamos peso, altura, IMC, y CC por métodos estandarizados en 3065 pacientes (38.3% V; 61.6% M), de los que 727 eran diabéticos, distribuyendo las frecuencias en función del IMC y de su condición de diabéticos (con ayuda de SPSS 17.0).

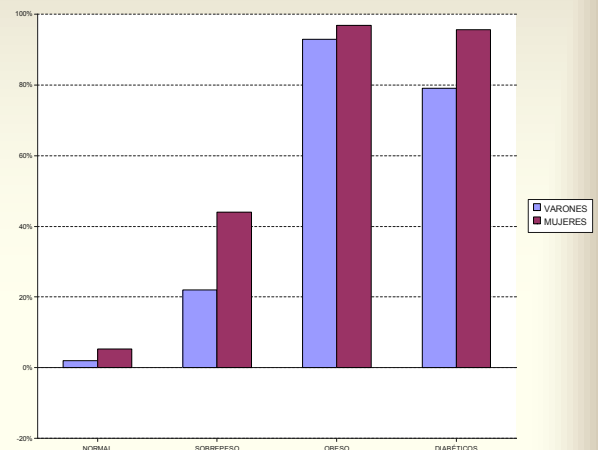
Resultados

El porcentaje de pacientes obesos y diabéticos que superan los umbrales de CC independientes de IMC (criterios NCEP e IDF) son muchos, y muy pocos entre los pacientes con IMC normal. En los primeros podría considerar innecesaria la medición de CC y en los segundos innecesaria. La discriminación mejora aplicando criterios de CC graduados por IMC (Arden y cols). Cualquiera de los criterios muestra utilidad en los pacientes con sobrepeso (IMC 25-30 Kg./m²). Figura 1, 2 y 3

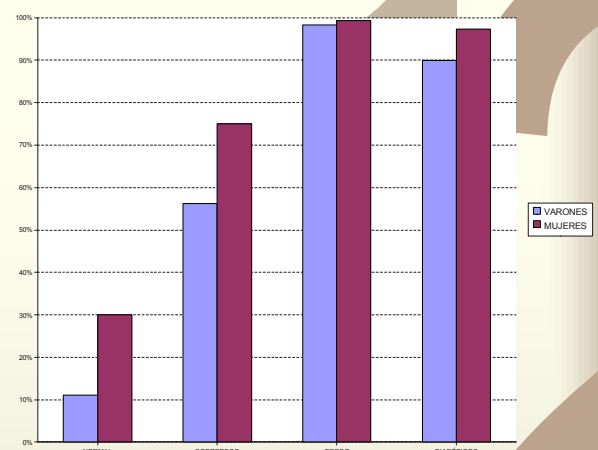
Conclusiones

La gran frecuencia de pacientes diabéticos y obesos que superan los umbrales de riesgo de CC (NCEP; IDF) y la poca frecuencia en los pacientes con IMC normal limita su utilidad clínica a los pacientes con sobrepeso, a menos que definamos criterios de CC graduados por IMC

% PACIENTES CON CINTURA DE RIESGO (NCEP) según IMC y Diabetes



% PACIENTES CON CINTURA DE RIESGO (IDF) según IMC y DIABETES



% PACIENTES CON CR (Arden) según IMC Y DIABETES

