

Riesgo metabólico en mujeres con circunferencia de cintura aumentada y peso normal

Metabolic risk in women with increased waist circumference and normal weight

V. Avena ¹; M. Kernnitz ¹; D. Messina ¹; J. Mussi ²; C. Corte ²; R. Pérez Elizalde ²

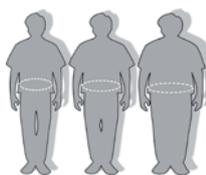
¹ Facultad de Ciencias de la Nutrición, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina

² Facultad de Farmacia y Bioquímica, Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza, Argentina

Contacto: investigacioncap@umaza.edu.ar

Palabras clave: triglicéridos, glucemia, índice de masa corporal, antropometría

Key Words: triglycerides, glycemia, body mass index, anthropometry



Introducción: El Índice de Masa Corporal (IMC), que se refiere a la relación del peso (kg) con la talla (m²), es el indicador más utilizado para evaluar el estado nutricional del paciente. Sin embargo, este índice no proporciona la información

adecuada para conocer la distribución de la grasa corporal, tema no menos importante, debido a que se ha demostrado que el lugar de depósito de la grasa corporal, en especial en el área abdominal, representa mayor riesgo metabólico y de enfermedades cardiovasculares y diabetes. De tal manera que la circunferencia de cintura (CC), valor que mide la concentración de grasa en el área abdominal, permite evaluar el riesgo metabólico con mayor precisión. Sin embargo, es preciso mencionar que la CC puede estar aumentada en personas con peso normal, no solo en pacientes con un IMC elevado.

Objetivos: Comparar el perfil lipídico y la glucemia en mujeres con peso normal y CC aumentada y con peso normal con CC normal.

Metodología: Se estudiaron 57 mujeres, entre 40 y 60 años, con un índice de masa corporal (IMC) normal (<25 kg/m²). Se analizó su perfil lipídico: Colesterol Total (CT), Colesterol LDL (CLDL), Colesterol HDL (CHDL), Triglicéridos (TG), y Glucemia en ayunas. Mediante antropometría se evaluó su composición corporal y se las clasificó en dos grupos según la CC: CC normal (<80cm), de las cuales se encontraron 30 mujeres y CC aumentada (≥80cm) en 27 mujeres. El análisis estadístico se realizó mediante prueba T de Student para muestras independientes, según normalidad de las variables (p<0,05).

Resultados: Se observó que los niveles de TG fueron un 34,86% mayores en las pacientes que presentaban una CC elevada (126,70 mg/dL vs 82,53 mg/dL; p=0,008) y los niveles de Glucemia en ayunas un 7,97% mayores (86,93 mg/dL vs 80 mg/dL; p=0,021), en comparación con las pacientes con CC normal. En cuanto los niveles de CT, CLDL y HDL también fueron

superiores en las pacientes con CC aumentada, aunque no se apreciaron diferencias estadísticamente significativas.

Discusión: En la presente investigación se pudo observar que el IMC por sí sólo no es un adecuado índice para evaluar el riesgo metabólico en pacientes femeninos. La CC aumentada, sin tener en cuenta el IMC, por sí sola se asocia a mayores niveles de TG y Glucemia en ayunas en las pacientes que formaron parte del estudio. Este hallazgo concuerda con lo analizado en diversas investigaciones que comienzan a proponer una nueva clasificación de la obesidad, contemplando la CC por encima del IMC. De manera que, si al determinar la distribución de la grasa corporal mediante la CC se encuentra un aumento de la misma, a pesar de que a través del IMC no se diagnostique sobrepeso u obesidad (por encontrarse dentro de los rangos de normalidad de 18,5 a 24,9 kg/m²), se diagnostica como Obeso con Peso Normal y requiere ser tratado como un sobrepeso u obeso.

Conclusiones: En este grupo de mujeres se observó un mayor riesgo metabólico dado por niveles elevados de TG y Glucemia, relacionados con el aumento de la CC, pese a su IMC normal.