



Cardiocre



166/233. - Diferentes métodos para estimar la masa grasa corporal en pacientes con insuficiencia cardiaca: ¿Es lo más sofisticado lo mejor?

M.C. López Ibáñez, M. Moreno Conde, J.L. Bonilla Palomas, A.L. Gámez López y A. Villar Ráez

Hospital San Juan de la Cruz. Úbeda.

Resumen

Introducción y objetivos: Se atribuye al tejido adiposo el efecto pronóstico beneficioso que el sobrepeso y la obesidad presentan en el paciente con insuficiencia cardiaca (IC). El índice de masa corporal (IMC), comúnmente empleado para tal fin, se calcula a partir del peso del individuo sin considerar un análisis compartimental que evalúe la masa grasa y la masa magra corporal. Para resolver este problema, recientemente se han implementado otras alternativas para estimar la masa grasa corporal en el paciente con IC, como la medición del pliegue tricípital (PT) o aún con mayor precisión la determinación del porcentaje de grasa corporal por impedanciometría bioeléctrica (IB). **Objetivo:** analizar la concordancia entre los diferentes métodos de evaluación de la masa grasa corporal en pacientes con IC a fin de conocer cuál es el más adecuado en la práctica clínica diaria.

Material y métodos: Se evaluó en 234 pacientes ambulatorios con IC, el IMC, el PT (mm) y el porcentaje de masa grasa por IB (se empleó un impedanciómetro Tanita de 4 electrodos). Se obtuvieron coeficientes de correlación de Pearson (r) tras el análisis dos a dos de los tres métodos analizados.

Resultados: La edad media fue 75 ± 10 años. Se observó una fuerte correlación positiva entre los valores de IMC, PT y valores de impedanciometría corporal.

Conclusiones: El IMC representa una forma sencilla y rápida de estimar la grasa corporal en pacientes con IC, sin aportar la medición de la masa grasa corporal mediante el PT o IB información adicional a la obtenida mediante el IMC.