



Endocrinología y Nutrición



335 - ESTUDIO DE CORRELACIÓN Y VARIABILIDAD EN LA MEDIDA DE LA GRASA SUBCUTÁNEA TRICIPITAL, MASA MUSCULAR Y FUERZA DE PRENSIÓN EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD 10 - DR. PESET DE VALENCIA

M. Puma Duque^a, I. Castro de la Vega^b, S. Veses Martín^a, A. Jover Fernández^a, R. Simó Sanchis^a, C. Conejos Bono^a y A. Hernández Mijares^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Dr. Peset. Valencia. España. ^bFundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana. Valencia. España. ^cDepartamento de Medicina. Universidad de Valencia. España.

Resumen

Introducción: En la valoración nutricional, se utilizan herramientas que valoran la composición corporal. Es aconsejable conocer la correspondencia entre diferentes métodos de medida y la precisión del personal en una Unidad de Nutrición.

Objetivos: 1. Determinar la correlación entre la medición del pániculo adiposo tricípital por antropometría (pliegue tricípital con plicómetro, PT) y ultrasonidos (US), así como la variabilidad inter e intraobservador de estas medidas. 2. Analizar la correlación del área muscular del brazo (AMB) y la fuerza de prensión de la mano.

Métodos: Se estudió una muestra aleatoria de pacientes ambulatorios, con edad entre 20-84 años e IMC 18,5-34,9 kg/m². Se les realizaron medidas antropométricas, medición del pániculo adiposo tricípital por US y fuerza muscular por dinamometría.

Resultados: Se incluyeron 303 personas (64,7% mujeres), con una edad media de 50,5 ± 18 años. La correlación de la medida de la grasa subcutánea tricípital por US y PT fue del 0,93, independiente del sexo, edad e IMC. El coeficiente de variación (CV) del PT fue del 0,79% intraobservador y 3,83% interobservador. El CV de la grasa subcutánea tricípital por US fue del 3,88% intraobservador y 6,15% interobservador. La correlación global de la fuerza y masa muscular fue del 0,5, siendo menor en mujeres (0,135) y decreciendo a mayor edad.

Conclusiones: 1. Existe una correlación estadísticamente significativa entre la medida de la grasa subcutánea por US y PT. 2. El CV intra e interobservador del PT fue menor al 5% en ambos casos, indicando una buena precisión en la toma de medidas. 3. El CV intra e interobservador por US fue inferior al 5% y 10% respectivamente, lo que indica una adecuada precisión, pero inferior a la de PT. 4. No se objetiva correlación del AMB con la fuerza isométrica en la mano.