

## LITERATURA MÉDICA comentada

### HIPERTENSIÓN

# Índices antropométricos como medidas predictivas de síndrome metabólico

- ▶ **El síndrome metabólico implica un mayor riesgo de aparición de enfermedad cardiovascular y diabetes mellitus.**
- ▶ **Existen trabajos que relacionan la obesidad con la presencia de distribución adiposa de predominio central y con la aparición de diabetes mellitus, hipertensión arterial y otros factores de riesgo cardiovascular.**
- ▶ **La circunferencia de cintura y el índice de cintura/altura superan al índice de masa corporal en capacidad para predecir la aparición de síndrome metabólico en la población.**

#### C. Santos Altozano

Grupo de Hipertensión. SEMERGEN

El síndrome metabólico es un agrupamiento de criterios antropométricos y fisiológicos establecido a partir de valores de presión arterial, índices de distribución adiposa abdominal y parámetros bioquímicos, glucémicos y lipídicos, y conlleva un aumento del riesgo de aparición de enfermedad cardiovascular y diabetes. Probablemente el mecanismo que origina las alteraciones en el metabolismo lipídico e hidrocarbonado sea la resistencia a la insulina. El síndrome metabólico presenta como característica antropométrica una distribución adiposa de predominio abdominal, aunque no se ha establecido su patogenia definitiva.

Si bien existe un acuerdo generalizado en cuanto a los criterios bioquímicos y de presión arterial, hay diferencias de opinión en los puntos de corte para los criterios antropométricos. Estas diferencias derivan de las dificultades para establecer umbrales que relacionen la obesidad abdominal con otros factores de riesgo metabólicos.

Los autores del presente estudio valoraron la capacidad predictiva de indi-

ces de distribución adiposa abdominal y del índice de masa corporal (IMC) como estimadores antropométrico de la adiposidad total en la detección del síndrome metabólico. Realizaron el estudio sobre una muestra de 3.316 pacientes que acudieron a consultas del servicio de endocrinología y nutrición, determinando parámetros de peso, talla y circunferencia de cintura. Se calculó el índice de cintura/altura mediante dos indicadores, expresados como cintura (en cm) dividido por la talla (en m<sup>2</sup>) y como cintura dividido por la talla (ambos en cm).

Para establecer el diagnóstico de síndrome metabólico utilizaron los criterios del NCEP-ATP III, mientras que para el análisis estadístico usaron el SPSS 17.0 para intentar valorar la capacidad predictiva del IMC, el índice de cintura/altura y la circunferencia de cintura para la existencia de síndrome metabólico.

Al utilizar parámetros antropométricos que estiman la distribución abdominal de la grasa como la circunferencia de cintura, el índice de cintura/cadera y el índice cintura/altura, se obtiene una mejor capacidad predictiva que empleando el estimador de la adiposidad corporal total representado por el IMC.

En este estudio, Bellido et al. detectaron una capacidad predictiva más elevada en la circunferencia de cadera y los índices cintura/altura que en el IMC en pacientes con síndrome metabólico. El índice no aportó una capacidad predictiva adicional cuando se añadió a los índices antropométricos de grasa abdominal. En la población de estudio, unos valores de índice de cintura/altura de 0,54 tenían una probabilidad del 20% en el pronóstico de concurrencia de síndrome metabólico, y hasta del 40% si las cifras del índice de cintura/altura eran de 0,65, para ambos sexos.

Los autores concluyen afirmando que el índice cintura/altura debería incluirse entre los valores antropométricos en la exploración física, aunque señalan asimismo que habría que establecer los valores con mayor nivel de sensibilidad y especificidad para predecir la aparición de síndrome metabólico en la población. ■

Bellido D, López de la Torre M, Carreira J, De Luis D, Bellido V, Soto A, Luengo L, et al. Índices antropométricos estimadores de la distribución adiposa abdominal y capacidad discriminante para el síndrome metabólico en población española. *Clin Invest Arterioscl.* 2013; 25(3): 105-109.