



HIPERTENSIÓN

Índices antropométricos como medidas predictivas de síndrome metabólico

- El síndrome metabólico conlleva un aumento del 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 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 Alzozano

Grupo de Hipertensión. SEMERGEN

El síndrome metabólico es un conjunto de criterios antropométricos y fisiológicos establecido por medio de valores de presión arterial, índices de distribución adiposa abdominal y parámetros bioquímicos, glucémicos y lipídicos, que 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 es la resistencia a la insulina, presentando como característica antropométrica una distribución adiposa de predominio abdominal, aunque no se ha establecido su patogenia definitiva. Existe un acuerdo generalizado en los criterios bioquímicos y de presión arterial, mientras que existen diferencias 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 índices de distribución adiposa abdominal y del índice de masa corporal (IMC)

como estimador antropométrico de la adiposidad total en la detección del síndrome metabólico. El estudio se realizó sobre una muestra de 3.316 pacientes que acudieron a consultas del servicio de endocrinología y nutrición. Se determinaron 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 m², y como cintura dividido por la talla, ambos en cm. Para establecer el diagnóstico de síndrome metabólico utilizaron criterios del NCEP-ATP III, mientras que para el análisis estadístico emplearon 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 con el estimador de la adiposidad corporal total representado por el IMC.

Se constató una capacidad predictiva más elevada para la circunferencia de cintura y para los índices cintura/altura respecto al IMC en pacientes con

síndrome metabólico. El IMC no aportó capacidad predictiva adicional cuando se añadió a los índices antropométricos de grasa abdominal. En la población estudiada, unos valores de índice de cintura/altura de 0,54 tuvieron una probabilidad del 20% en pronóstico de concurrencia de síndrome metabólico y hasta del 40% si las cifras de índice de cintura/altura eran de 0,65 en ambos sexos.

Los autores concluyen afirmando que el índice cintura/altura debería incluirse entre los valores antropométricos en la exploración física, aunque matizan también 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, et al. Índices antropométricos estimadores de la distribución adiposa abdominal y capacidad discriminante para el síndrome metabólico en población española. Clin Invest Arterioscler. 2013; 25(3): 105-109.