



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-121 - CORRELACIÓN ENTRE LA FÓRMULA CUN-BAE Y LA ADIPOSIDAD MEDIANTE BIOIMPEDANCIOMETRÍA EN PACIENTES OBESOS MÓRBIDOS ANTES Y DESPUÉS DE UN *BYPASS* GÁSTRICO DE UNA ANASTOMOSIS (BAGUA/OAGB)

Ruiz-Tovar, Jaime; Jiménez, José María; Hernández, Artur; Carbajo, Miguel Ángel; Castro, María José

Hospital Rey Juan Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Investigadores españoles desarrollaron la fórmula matemática CUN-BAE como estimación de la composición grasa (adiposidad) de cada individuo. Se ha demostrado que la adiposidad se correlaciona de forma más estrecha con ciertas comorbilidades, tales como hipertensión, hiperglucemia, hiperinsulinismo o dislipemia. Un estudio previo de nuestro grupo ya demostró que la adiposidad estimada mediante la fórmula CUN-BAE se correlacionaba con marcadores de riesgo cardiovascular en pacientes obesos mórbidos, antes y después de ser sometidos a gastrectomía vertical.

Objetivos: El objetivo del presente estudio es evaluar la correlación de la adiposidad estimada mediante fórmula CUN-BAE con la obtenida mediante bioimpedanciometría validada, antes y después de someterse a *bypass* gástrico de una anastomosis (BAGUA/OAGB).

Métodos: Realizamos un estudio observacional prospectivo de pacientes sometidos a BAGUA/OAGB entre 2017 y 2018. El estudio de composición corporal se realizó mediante impedanciómetro TANITA BC420-MA. Se evaluó la adiposidad mediante bioimpedanciometría (BIA) y fórmula CUN-BAE antes de la intervención y 12 meses tras la misma.

Resultados: Se analizaron un total de 405 pacientes, 307 mujeres y 98 hombres, con una edad media de 43,7 años y un IMC de $41,5 \pm 6,7$ Kg/m². Antes de la cirugía, el porcentaje de adiposidad medio establecido mediante BIA fue del 44,8%, mientras que el porcentaje estimado mediante fórmula CUN-BAE fue del 32,7% (coeficiente de correlación Pearson 0,460; p 0,001). El coeficiente de correlación entre la adiposidad mediante BIA y el IMC fue de 0,511 (p 0,001). A los 12 meses de la intervención, la pérdida de peso media era de 47,5Kg y el IMC de 23,7Kg/m², con un PEPP del 107,8%. El porcentaje de adiposidad medio establecido mediante BIA fue del 25,6%, mientras que el porcentaje estimado mediante fórmula CUN-BAE fue del 27,1% (coeficiente de correlación Pearson 0,721; p 0,001). El coeficiente de correlación entre la adiposidad mediante BIA y el IMC fue de 0,583 (p 0,001). Estratificando por sexo, en mujeres la adiposidad preoperatoria mediante BIA se correlaciona con el IMC preoperatorio (coeficiente de correlación Pearson 0,664; p 0,001), pero no muestra correlación significativa con la estimación de adiposidad mediante fórmula CUN-BAE (p = 0,198). En el postoperatorio, la adiposidad mediante BIA sí se correlaciona con la estimación mediante CUN-BAE (coeficiente de correlación Pearson 0,536; p 0,001). Aun así, la correlación con el IMC postoperatorio es aún mayor (coeficiente de correlación Pearson 0,675; p 0,001). En hombres, la adiposidad preoperatoria mediante BIA se correlaciona con el IMC preoperatorio (coeficiente de correlación Pearson

0,597; p 0,001), y con la estimación de adiposidad mediante fórmula CUN-BAE (coeficiente de correlación Pearson 0,314; p 0,001). En el postoperatorio, la adiposidad mediante BIA sí se correlaciona con la estimación mediante CUN-BAE (coeficiente de correlación Pearson 0,857; p 0,001). También se correlaciona con el IMC post (coeficiente de correlación Pearson 0,782; p 0,001).

Conclusiones: La fórmula CUN-BAE infraestima el grado de adiposidad preoperatorio y lo sobreestima ligeramente en el postoperatorio, teniendo mayor fiabilidad en las determinaciones postoperatorias. El rendimiento de la fórmula CUN-BAE es mayor en hombres.