



169 - UTILIDAD DE LA GRASA SUBCUTÁNEA Y PREPERITONEAL MEDIDAS POR ECOGRAFÍA EN LA EVALUACIÓN DE LA ADIPOSIDAD EN SUJETOS NO OBESOS CON DIABETES MELLITUS

P. Pérez López, E. Delgado García, B. Ramos Bachiller, E. Gómez Hoyos, A. Ortolá Buigues, M.A. Saavedra Vásquez, P. Fernández Velasco, J. González Gutiérrez, J.J. López Gómez y D. de Luis Román

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: En sujetos sin obesidad son necesarias herramientas más allá de la antropometría para identificar un exceso y/o distribución anómala de grasa. El objetivo fue evaluar la utilidad de la grasa preperitoneal (GP) y subcutánea (GS) medidas por ecografía abdominal y su relación con distintos factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en una cohorte de pacientes no obesos con diabetes mellitus (DM).

Métodos: Estudio transversal de 78 pacientes con DM (62 tipo 2;16 3C), con índice de masa corporal (IMC) menor de 30 kg/m², procedentes de las consultas de endocrinología de un hospital terciario. Se recogieron datos clínicos, analíticos, antropométricos, de bioimpedanciometría (BIA) y ecografía abdominal, evaluando la relación entre GP y GS y distintos FRCV.

Resultados: 62,8% varones, con edad media de 70,4 (10,7) años y 14,0 (10,1) años de evolución de DM. El 39,7% presentaban complicaciones de DM (32,1% micro y 20,5% macrovasculares). El IMC medio fue 25,1 (3,4) kg/m², ángulo de fase 5,1 (0,8)°, HbA_{1c} 8,0 (1,3)%, colesterol total 158,1 (38,0) mg/dL (LDL 91,2 (50,8) mg/dL; HDL 47,5 (18,1) mg/dL). La GS media fue de 1,4 (0,9) cm y GP de 0,6 (0,4) cm, sin diferencias según sexo. El análisis de correlación objetivó una relación positiva de la GP con: peso (R = 0,435; p < 0,01), IMC (R = 0,369; p < 0,01), circunferencia braquial (R = 0,412; p < 0,01), reactancia (R = 0,321; p < 0,05), ángulo de fase (R = 0,410; p < 0,01) y GGT (R = 0,408; p < 0,01), y negativa con: edad (R = -0,294; p < 0,05), proteínas totales (R = -0,392; p < 0,05) y colesterol HDL (R = -0,278; p < 0,05). La GS se correlacionó de manera inversa con edad (R = -0,390; p < 0,01) y positiva con reactancia (R = 0,366; p < 0,01). La correlación entre GS y GP fue moderada positiva (R = 0,298; p < 0,05). No se objetivaron diferencias significativas en GS y GP en función de la presencia de FRCV.

Conclusiones: La GP medida por ecografía abdominal se relacionó de manera adecuada con parámetros indicadores de exceso de adiposidad y peor perfil metabólico, por lo que parece una buena herramienta en sujetos no obesos con DM.