



334 - ECOGRAFÍA ABDOMINAL EN LA VALORACIÓN DE ADIPOSIDAD SUBCUTÁNEA Y VISCELAR: VALIDACIÓN FRENTA A TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

B. Portela Martín-Esperanza, C. Santiago Vázquez, L. Juncal Lorenzo, A.J. Vidal Casariego, F. Pita Gutiérrez, G. Lugo Rodríguez y S. Cadahía Lema

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

Resumen

Objetivos: Determinar valores de referencia por sexo para la medición ecográfica de grasa subcutánea y preperitoneal abdominal y validarlos mediante comparación con TAC.

Métodos: Estudio transversal retrospectivo de pacientes ambulatorios con valoración nutricional que incluyera ecografía nutricional y dispusieran de un TAC abdominal reciente. La grasa subcutánea y preperitoneal se midieron mediante ecografía en el punto medio entre la apófisis xifoides y el ombligo, según la técnica estandarizada. El tejido adiposo subcutáneo (SAT) y el visceral (VAT) se midieron con TAC usando una imagen a nivel de L3 mediante el programa FocusedOn®. Estos valores se emplearon como *gold standard*. Se analizaron correlaciones entre técnicas y se calcularon curvas ROC para definir puntos de corte diagnósticos por sexo.

Resultados: Se incluyen 58 pacientes, edad media 64,6 (11,5) años, el 56,9% varones. Las patologías principales fueron: oncológica (41,4%), pancreática (19,0%), digestiva (12,1%), cirugía abdominal urgente (10,3%), EII (8,6%) y otras (8,6%). El IMC medio fue 22,7 (4,2) kg/m² y el 8,6% eran obesos según el IMC. Las mediciones por TAC fueron 97,5 (74,7) cm² de SAT y 72,4 (94,7) cm² de VAT, mientras que con ecografía: grasa subcutánea fue 15,9 (8,2) mm y preperitoneal 4,0 (3,0) mm. La grasa subcutánea medida por ecografía se correlacionó significativamente con SAT ($r = 0,732$; $p < 0,001$), pero no la grasa preperitoneal con VAT ($r = 0,161$; $p = 0,240$). La tabla resume los puntos de corte.

Parámetro	Grasa subcutánea	Grasa preperitoneal
Hombres	#1 15,8 mm	#1 2,2 mm
Mujeres	#1 25,5 mm	#1 6,0 mm
AUC ROC	0,897 (IC95%: 0,777-1,000)	0,672 (IC95%: 0,487-0,857)

Sensibilidad	90,0%	70,0%
Especificidad	89,4%	64,4%

Conclusiones: La ecografía se confirma como un método fiable para evaluar la grasa subcutánea abdominal, ofrece un excelente rendimiento diagnóstico y puntos de corte bien definidos según el sexo. En contraste, la medición de la grasa preperitoneal muestra una capacidad diagnóstica más limitada.