



P-041 - UTILIDAD DE LOS ÍNDICES ÍNDICES DE ADIPOSIDAD CORPORAL (BAI) Y VISCERAL (VAI) PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL SÍNDROME METABÓLICO POSTPARTO EN PACIENTES CON DMG

C. Jareño Martínez, O. Freixes Sancho, E. Solano Fraile, I. Simón Muela, S. Náf Cortés, J. Vendrell Ortegay A. Megía Colet

Hospital Universitario Joan XXIII.

Resumen

Introducción: En los últimos años se ha propuesto la utilización de diferentes índices antropométricos para la identificación de pacientes con síndrome metabólico (SMet) y por tanto de un mayor riesgo de aparición de enfermedad cardiovascular, pero su utilidad en la evaluación postparto de la diabetes gestacional no ha sido establecida.

Objetivos: Valorar la capacidad predictiva de los índices de adiposidad BAI (Body Adiposity panel) y VAI (Visceral adiposity index en la aparición de síndrome metabólico postparto en paciente diabéticas gestacionales (DMG)

Material y métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo. Se incluyeron 636 mujeres en las que se evaluó la presencia de SMet postparto en la evaluación del metabolismo hidrocarbonado posparto (103 con y 533 sin SMet). El BAI y el VAI se calcularon de acuerdo a las siguientes fórmulas $BAI = \dots$ y $VAI = \dots$. Los valores de referencia de BAI y VAI en el postparto normal, se calcularon en 89 mujeres con tolerancia normal a la glucosa durante la gestación y se establecieron los terciles. Además se recogieron datos clínicos y analíticos de la gestación, del postparto y la situación de la tolerancia a la glucosa postparto. Análisis estadístico: Diferencias entre grupos: test de chi-cuadrado para variables cualitativas; test de t-Student para variables cuantitativas. Análisis de la capacidad discriminativa: área bajo la curva de las curvas ROC (*receiver operating characteristic curve*). Datos analizados mediante el software SPSS versión 21. (IBM, Armonk, NY). Un valor p < 0,05 se consideró estadísticamente significativo en los análisis.

Resultados: Las mujeres con SMet eran más obesas, tenían valores de BAI, VIA, tensión arterial, glucemia, HbA_{1c}, triglicéridos y de HOMA-IR superiores comparado con las mujeres sin SMet, mientras que los niveles de colesterol HDL fueron inferiores (p < 0,05, para todos). La presencia de SMet en función de la severidad de la alteración de la tolerancia a la glucosa postparto (9,4% en las que tenían tolerancia normal a la glucosa, 34% en las que presentaban prediabetes, 63,6% en las que presentaban diabetes; p < 0,05). Al separar a la población estudiada en 3 grupos de acuerdo a los terciles de BAI y VIA de la población normal, observamos que las pacientes con SMet se agrupaban en los grupos con valor superior de ambos índices (p < 0,05, para todos). El VAI presentó mayor área bajo la curva de ROC (0,905) que el IMC (0,809) y el BAI (0,774).

Conclusiones: Los índices BAI y VAI se asocian con la presencia de SMet en el postparto, pudiendo establecerse su utilidad como predictores de riesgo cardiovascular incrementado en pacientes DMG, siendo el VAI claramente superior al BAI y al IMC, estos dos últimos superponibles.

