



## P-224 - RELACIÓN ENTRE ANTROPOMETRÍA, DIABETES E IMPEDANCIA BIOELÉCTRICA EN UNA COHORTE DE PACIENTES QUIRÚRGICOS

M. Lacarta Benítez, W.V. González Sacoto, C. Moreno Gálvez, L. Olivar Gómez, A. Sanz París y F. Losfablos Callau

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Introducción:** La antropometría y la medida de la composición corporal por impedancia bioeléctrica son técnicas utilizadas en la práctica clínica habitual que permiten aproximarnos al estado nutricional de los pacientes. El objetivo de este estudio es analizar las diferencias obtenidas mediante las técnicas de valoración nutricional en pacientes quirúrgicos diagnosticados o no diabetes.

**Material y métodos:** Se incluyó una cohorte de 180 pacientes que ingresaron en el hospital para someterse a una cirugía urológica programada ( $n = 180$ ). Las variables recogidas fueron la edad, el sexo, la presencia o no de diabetes, la antropometría (índice de masa corporal, perímetro de brazo, cintura y pantorrilla) y la impedancia bioeléctrica. Se utilizó el test estadístico de comparación de medias con t de Student. Estudio aprobado por Comité de Ética Local.

**Resultados:** 94 pacientes eran diabéticos (52%) y 86 no diabéticos (48%). Los pacientes con diabetes eran de mayor edad ( $p: 0,002$ ), con mayor índice de masa corporal ( $p: 0,0001$ ), mayor perímetro de cintura ( $p: 0,001$ ), mayor perímetro de brazo ( $p: 0,003$ ), mayor perímetro de pantorrilla ( $p: 0,01$ ) y mayor cantidad de masa grasa medida por impedancia bioeléctrica. ( $p: 0,047$ ). Se encontraron diferencias significativas en el cociente masa grasa/masa libre de grasa en pacientes obesos con respecto a los pacientes con normopeso, tanto diabéticos ( $p: 0,003$ ) como no diabéticos ( $p: 0,046$ ). Sin embargo, no se encontraron diferencias en el cociente entre en pacientes con y sin diabetes.

**Conclusiones:** En esta cohorte, los pacientes diabéticos fueron más ancianos y con mayor tasa de obesidad. El cociente masa grasa/masa libre de grasa fue significativamente mayor en pacientes con obesidad en comparación a pacientes con normopeso, pero no se encontraron diferencias entre el grupo de diabéticos y no diabéticos.