



P-102 - DINAPENIA Y OBESIDAD EN DIABETES TIPO 1: RESULTADOS DE UNA VALORACIÓN MORFOFUNCIONAL

V. Bellido, S. Amuedo, P. Remón Ruiz, N. Gros Herguido, G. López Gallardo, A. Piñar Gutiérrez y A. Soto Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Hospital Universitario Virgen del Rocío/CSIC/Universidad de Sevilla, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La valoración morfológica en personas con DM1 podría identificar alteraciones en la composición corporal y fuerza muscular. Aunque la dinapenia y la sarcopenia están bien documentadas en DM2, su prevalencia en DM1 es poco conocida. El objetivo de este estudio es analizar las variables morfológicas y la prevalencia de obesidad, dinapenia y sarcopenia en una cohorte de DM1.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal en adultos con DM1. Se analizaron datos antropométricos, control glucémico, composición corporal [bioimpedancia (BIA), 50 Hz] y fuerza muscular (dinamómetro Jamar). La sarcopenia se definió según criterios EWGSOP2 (hombres 7 kg/m², mujeres 5,5 kg/m²). La dinapenia se definió utilizando datos de población española (punto de corte p5).

Resultados: Se analizaron 85 pacientes (51,8% hombres, edad media $47,7 \pm 11,9$ años, duración diabetes $28,8 \pm 11,5$ años, HbA_{1c} $7 \pm 0,9\%$). El 34,1% presentó obesidad según IMC (> 30 kg/m²), aumentando al 42,3% al considerar el porcentaje de masa grasa (FM). La grasa preperitoneal media fue de $0,9 \pm 0,4$ cm, sin diferencias según sexo o IMC. La prevalencia de dinapenia fue del 11,7% (10, destacando en hombres con IMC < 30 kg/m² (17,8%) y > 30 kg/m² (17,2%). En mujeres la dinapenia solo se observó con IMC < 30 kg/m² (10,7%). No se identificaron casos de sarcopenia.

Tabla P-102

	Total	IMC			
		$\leq 30 \text{ kg/m}^2$		$\geq 30 \text{ kg/m}^2$	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
N	85	28	28	16	13
Edad (años)	47,7 ± 11,9	48,4 ± 13,9	47,0 ± 11,0	47,7 ± 9,6	47,4 ± 12,7
Sexo (hombres)	44 (51,8)	28 (50)	28 (50)	16 (55,2)	13 (44,8)
Peso (kg)	81,5 ± 16,5	82,8 ± 9,3	65,5 ± 8,1	101,5 ± 12,9	88,6 ± 13,4
IMC (kg/m^2)	28,4 ± 4,6	26,8 ± 2,2	24,6 ± 2,6	33,1 ± 2,6	34,4 ± 2,0
Circunferencia cintura (cm)	93,2 ± 15,6	93,7 ± 7,9	78,5 ± 10	112,4 ± 10,7	100,0 ± 12,7
Duración de la diabetes (años)	28,8 ± 11,5	30,4 ± 12	25,5 ± 10,1	30,9 ± 11,5	30,1 ± 13,3
HbA _{1c} (%)	7 ± 0,9	6,8 ± 0,8	7,1 ± 0,9	7,1 ± 0,8	7,1 ± 1,1
Bioimpedanciometría					
PhA (°)	6,1 ± 0,8	5,2 ± 0,7	5,9 ± 0,8	6,6 ± 0,8	5,6 ± 0,4
FM (%)	31,3 ± 8,7	25,3 ± 5,0	31,0 ± 8,6	32,6 ± 3,3	43,3 ± 7,2
BCMI (kg/m^2)	10,3 ± 1,5	10,8 ± 0,9	8,9 ± 0,9	12,2 ± 0,9	9,7 ± 0,6
ASMMI (kg/m^2)	7,5 ± 1,0	7,9 ± 0,5	6,4 ± 0,5	8,9 ± 0,6	7,4 ± 0,5
Ecografía muscular recto anterior femoral					
Área (cm^2)	4,0 ± 0,9	4,3 ± 1,0	4,0 ± 0,8	4,0 ± 1,0	3,5 ± 0,8
Eje X (cm)	3,6 ± 0,3	3,7 ± 0,3	3,6 ± 0,2	3,5 ± 0,4	3,4 ± 0,3
Eje Y (cm)	1,4 ± 0,3	1,4 ± 0,3	1,3 ± 0,3	1,4 ± 0,4	1,3 ± 0,3
Ecografía pared abdominal					
Tejido adiposo total (cm)	1,9 ± 0,6	1,7 ± 0,5	1,7 ± 0,6	1,9 ± 0,4	2,5 ± 0,7
Tejido adiposo superficial (cm)	0,9 ± 0,4	0,9 ± 0,4	0,8 ± 0,4	0,9 ± 0,2	1,1 ± 0,5
Tejido adiposo preperitoneal (cm)	0,9 ± 0,4	0,9 ± 0,4	0,8 ± 0,5	0,9 ± 0,4	0,9 ± 0,4
Fuerza de prensión manual (kg)	33 ± 11,2	41,4 ± 9,3	24 ± 6,3	38,8 ± 9,7	26,6 ± 6,2

Conclusiones: En nuestra cohorte, se observó una elevada prevalencia de obesidad según el IMC, que fue aún mayor al considerar el porcentaje de masa grasa determinada por BIA, junto con un incremento en la grasa preperitoneal. Aunque no se identificaron casos de sarcopenia, la dinapenia fue significativa, especialmente en personas con obesidad. Estos hallazgos destacan la importancia de la valoración morfofuncional para prevenir complicaciones metabólicas y musculoesqueléticas en personas con DM1.