



5018-7. VALORACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL Y SU INFLUENCIA PRONÓSTICA EN INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA. MÁS ALLÁ DE LA 'PARADOJA DE LA OBESIDAD'

Antonio Luis Gámez López, Juan Luis Bonilla Palomas, María Cristina López Ibáñez, Mirian Moreno Conde y Antonia Villar Ráez del Hospital San Juan de la Cruz, Úbeda (Jaén).

Resumen

Introducción y objetivos: Se desconoce el efecto pronóstico de la masa muscular y grasa en el paciente con insuficiencia cardiaca crónica, así como la influencia que la composición corporal guarda en la relación inversa de la mortalidad con el sobrepeso y la obesidad de estos pacientes.

Métodos: Se evaluaron 234 pacientes ambulatorios con insuficiencia cardiaca. En ellos se determinó el índice de masa corporal, el pliegue tricípital, el perímetro muscular del brazo y el porcentaje de grasa corporal mediante impedanciometría bioeléctrica. Se analizó la influencia que sobre la mortalidad total tenían cada una de las variables antropométricas citadas.

Resultados: El seguimiento medio fue de $21 \pm 10,7$ meses. Se observó una relación inversa de la mortalidad total con el índice de masa corporal (HR = 0,91 (0,87-0,96) IC95%, p 0,001), con la masa grasa estimada por el pliegue tricípital (HR = 0,95 (0,92-0,99) IC95%, p = 0,013) y por el porcentaje graso obtenido mediante impedanciometría bioeléctrica (HR = 0,96 (0,93-0,99) IC95%, p = 0,007) y con la masa muscular estimada mediante el perímetro muscular del brazo (HR = 0,87 (0,81-0,94) IC95%, p = 0,001). Sin embargo, fue el perímetro muscular del brazo la única variable cuya influencia pronóstica se mantuvo en el análisis multivariante que incluyó a las diferentes medidas antropométricas (HR = 0,88 (0,77-0,99) IC95%, p = 0,035). Finalmente se observó una correlación lineal positiva entre los valores del índice de masa corporal con los del pliegue tricípital ($r = 0,55$ p 0,001), porcentaje graso ($r = 0,70$ p 0,001) y perímetro muscular del brazo ($r = 0,47$ p 0,001).

Conclusiones: La masa muscular del paciente con insuficiencia cardiaca, estimada mediante el perímetro muscular del brazo, se asocia de manera independiente e inversa con la mortalidad global. La correlación de sus valores con los del índice de masa explicaría la "paradoja de la obesidad" observada.