

# DETERMINACIÓN de PARÁMETROS ANTROPOMÉTRICOS DE INTERÉS ALIMENTARIO EN POBLACIÓN ADULTA

García A.- Recio C.- Cuéllar S.- Espada I.- Fernández D.- Blanes A.- Gutierrez Colomer B.

## Objetivos

## Material y métodos

## Resultados

Se ha llevado a cabo un estudio prospectivo registrando y calculando diferentes parámetros antropométricos de interés metabólico-dietético, con el fin de determinar la incidencia de obesidad y de sobrepeso entre la población general adulta.

En el marco de las Jornadas Nacionales de Alimentación, organizadas por el CGCOF en Sevilla, se procedió a un realizar un estudio antropométrico de interés alimentario, determinándose el peso, el perímetro abdominal (PA), el índice de grasa corporal (IGC) y la altura de un total de 264 personas mayores de 18 años (95 hombres y 169 mujeres). Con los datos obtenidos se procedió al cálculo del índice de masa corporal (IMC) y del peso ideal (PI).

En el caso de los hombres, la mediana del peso medio fue de 78,0 kg (con un mínimo de 61,4 kg y un máximo de 119,5 kg), la de la altura fue 176,0 cm (157-193 cm), la del índice de masa corporal IMC de 25,8 (20,1-38,2), la del índice de grasa corporal IGC de 22,2 (11,5-40,7), la del perímetro abdominal PA 92,0 cm (60-121 cm) y la mediana de la diferencia con respecto al peso ideal calculado del 8,0% (-22,6/+40,1%).

Estos valores globales mostraron que solo un 40% de los varones tiene un IMC no superior a 25, mostrando sobrepeso el 32,6% y obesidad el 18,9%. Considerando el perímetro abdominal, un 18,9% de los varones presentaban valores por encima de 102 cm. Considerando los tramos de edad, se observó claramente una tendencia creciente en cuanto al IMC, el índice de grasa corporal, el perímetro abdominal y la diferencia respecto del peso ideal.

En el caso de las mujeres, la mediana del peso medio fue de 63,1 kg (43,1-129,2 kg), la de la altura fue 157,0 cm (146-178 cm), la del índice de masa corporal IMC de 21,9 (16,8-44,2), la del índice de grasa corporal IGC de 31,9 (17-57), la del perímetro abdominal PA 88,0 cm (61-133 cm) y la mediana de la diferencia con respecto al peso ideal calculado del 0,1% (-20,9/+52,0%). Estos valores globales mostraron que un 75% de las mujeres tiene un IMC no superior a 25, mostrando sobrepeso el 21,9% y obesidad el 3,6%.

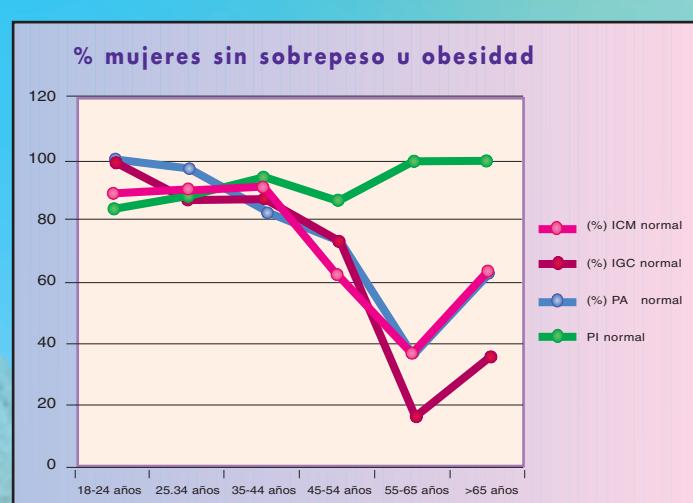


Tabla 1. Hombres (n=95; 21-80 años)

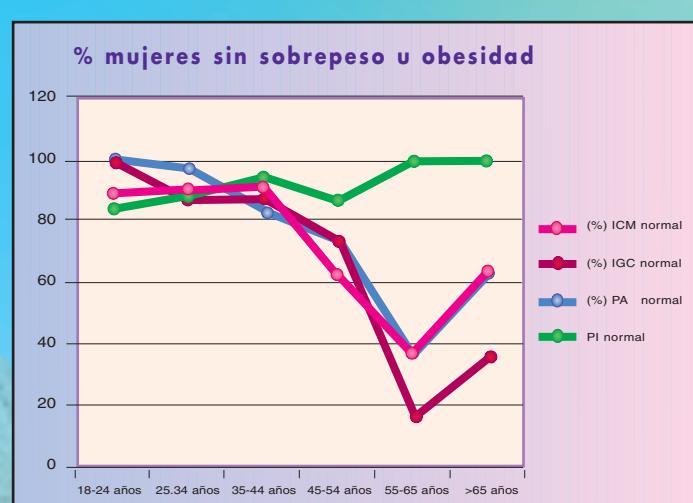


Tabla 2. Mujeres (n=169; 20-76 años)

Considerando el perímetro abdominal, un 16,6% de las mujeres presentaban valores por encima de 88 cm. En cuanto a la edad, se observa una tendencia creciente con respecto a los mismos parámetros que en hombres.

## Conclusión

- Solo un 40% de los varones tiene un IMC no superior a 25, mostrando sobrepeso el 32,6% y obesidad el 18,9%. Considerando el perímetro abdominal, un 18,9% de los varones presentaban valores por encima de 102 cm, considerado como límite de riesgo cardiovascular.
- Un 75% de las mujeres tiene un IMC no superior a 25, mostrando sobrepeso el 21,9% y obesidad el 3,6%. Considerando el perímetro abdominal, un 16,6% de las mujeres presentaban valores por encima de 88 cm, considerado como límite de riesgo cardiovascular.
- Las principales diferencias observadas entre hombres y mujeres se detectan en el registro del IMC y del IGC.
- Se aprecia una clara relación entre el incremento de la incidencia de sobrepeso y obesidad, y la edad de los sujetos. Este incremento es notablemente más lineal entre los hombres que entre las mujeres, en las se produce un notable incremento a partir de los 45 años, que coincide con el climaterio e inicio de la menopausia en muchas mujeres.
- Se ha observado una importante diferencia en cuanto a la sensibilidad de los diferentes modelos de cálculo de parámetros metabólico-dietético a las diferencias sexuales. Esto es especialmente marcado en el caso del IMC, que posiblemente sobrevalora el sobrepeso en los varones. También se observa esto mismo, aunque en menor medida, con el parámetro IGC, que tiende a sobrevalorar el sobrepeso en mujeres.
- Todo lo anterior sugiere la necesidad de utilizar conjuntamente varios modelos diferentes para realizar una descripción más completa de la realidad dietético-metabólica y, preferiblemente, complementados por determinaciones antropométricas adicionales.

