

COMPOSICIÓN CORPORAL Y MORTALIDAD ASOCIADOS A ENFERMEDAD CORONARIA -- UNA OBESIDAD O UNA PARADOJA MAGRA?

BODY COMPOSITION AND CORONARY HEART DISEASE MORTALITY-- AN OBESITY OR A LEAN PARADOX?

LAVIE CJ, DE SCHUTTER A, PATEL D, ARTHAM SM, MILANI RV.

Department of Cardiovascular Diseases, John Ochsner Heart and Vascular Institute and Ochsner Clinical School-
The University of Queensl and School of Medicine, New Orleans, LA, USA. clavie@ochsner.org

OBJETIVO: Determinar los efectos combinados del índice de masa corporal (IMC) y grasa corporal sobre el pronóstico en la enfermedad coronaria, para lograr un mejor entendimiento de la paradoja de la obesidad.

PACIENTES Y MÉTODOS: Se estudiaron 581 pacientes enfermedad coronaria entre el 1 de enero de 2000 y el 31 de julio de 2005, los cuales fueron divididos por IMC bajo (<25) e IMC elevado (≥ 25), así como por niveles de grasa corporal bajos ($\leq 25\%$ en hombres y $\leq 35\%$ en mujeres) y elevados ($> 25\%$ en hombres y $> 35\%$ en mujeres). Se analizaron cuatro grupos por mortalidad total durante los 3 años de seguimiento mediante el *National Death Index*: grasa corporal baja/IMC bajo (n=119), grasa corporal elevada/IMC bajo (n=26), grasa corporal baja/IMC elevado (n=125), y grasa corporal elevada/IMC elevado (n=311).

RESULTADOS: Durante los 3 años de seguimiento, la mortalidad fue mayor en el grupo de grasa corporal baja/IMC bajo (11%), la cual fue significativamente ($P < .001$) más elevada que en los otros tres grupos (3,9%; 3,2%; y 2,6%; respectivamente); utilizando el grupo grasa corporal elevada/IMC elevado como referencia, el grupo grasa corporal baja/IMC bajo tuvo un aumento de la mortalidad 4,24 veces mayor (IC: 1,76 a 10,23; $P = .001$). En el análisis de regresión logística multivariable para mortalidad, cuando se ingresaron de manera individual, tanto el IMC elevado (odds ratio [OR], 0.79; CI, 0.69-0.90) como la grasa corporal elevada (OR, 0.89; CI, 0.82-0.95) como variables continuas fueron predictores independientes de una mejor sobrevida, mientras que el IMC bajo (OR, 3.60; CI, 1.37-9.47) y la grasa corporal baja (OR, 3.52; CI, 1.34-9.23) como variables categóricas fueron predictores independientes de mayor mortalidad.

CONCLUSIÓN: Si bien tanto la grasa corporal baja como el IMC bajo son predictores independientes de mortalidad en pacientes con enfermedad coronaria, sólo los pacientes en los que se combinó grasa corporal baja/IMC bajo parecieron estar en riesgo mayor de mortalidad durante el seguimiento. Se requieren más estudios que permitan determinar la composición corporal óptima en la prevención secundaria de enfermedad coronaria.