

E-PÓSTER 1324: A BODY SHAPE INDEX (ABSI) Y MORTALIDAD POR TODAS LAS CAUSAS EN POBLACIÓN CHILENA.

Martínez Maturana N^{1,2}, Villagrán Cerro C^{3,5}, Parra Soto S^{3,5}, Celis Morales C^{4,5}.

- ¹ Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad de Las Américas, Santiago, Chile.
² Doctorado en Epidemiología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.
³ Departamento de Nutrición y Salud Pública, Universidad del Bío-bío, Concepción, Chile.
⁴ School of Cardiovascular and Metabolic Health, University of Glasgow, Glasgow, Reino Unido.
⁵ Consorcio ELHOC (Epidemiology of Lifestyle and Health Outcome in Chile).



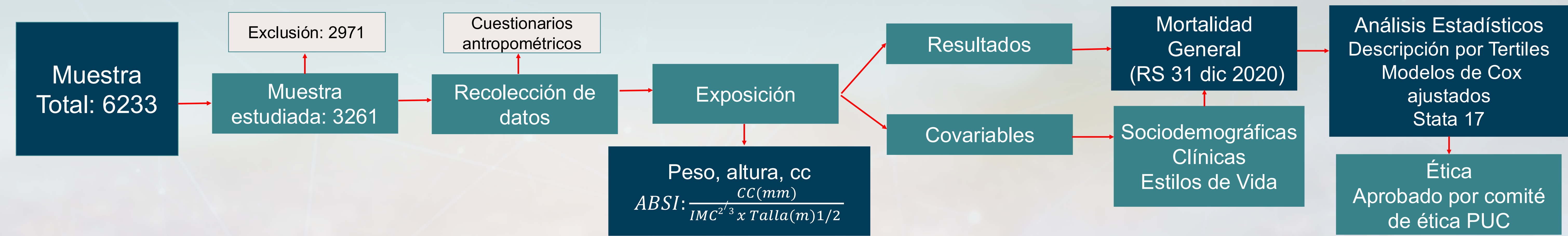
Introducción

La obesidad constituye uno de los principales problemas de salud pública mundial. Su prevalencia se ha duplicado desde 1980 y actualmente más de mil millones de personas lo presentan (1). Esta condición, definida como una acumulación anormal de grasa que deteriora el estado de salud, incrementa el riesgo de enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, cáncer y mortalidad por todas las causas. El índice de masa corporal (IMC) es ampliamente utilizado para evaluar la obesidad, aunque no distingue la distribución de grasa corporal, especialmente la adiposidad central, que conlleva un riesgo cardiometabólico aumentado (2-4).

Para superar esta limitación se propuso el “**A Body Shape Index (ABSI)**” un nuevo marcador antropométrico que combina la circunferencia de cintura, el peso y la talla, reflejando mejor la forma corporal y distribución de grasa. Estudios realizados en población de Estados Unidos, Europa, Asia y Oceanía han demostrado que el ABSI predice mejor la mortalidad por todas las causas de forma independiente al IMC. Sin embargo, su utilidad no ha sido evaluada en población chilena (5,6).

Por ello, el objetivo de este estudio fue evaluar la asociación entre ABSI y la mortalidad por todas las causas en participantes de la Encuesta Nacional de Salud 2009-2010, seguidos hasta el año 2020.

Materiales y Métodos



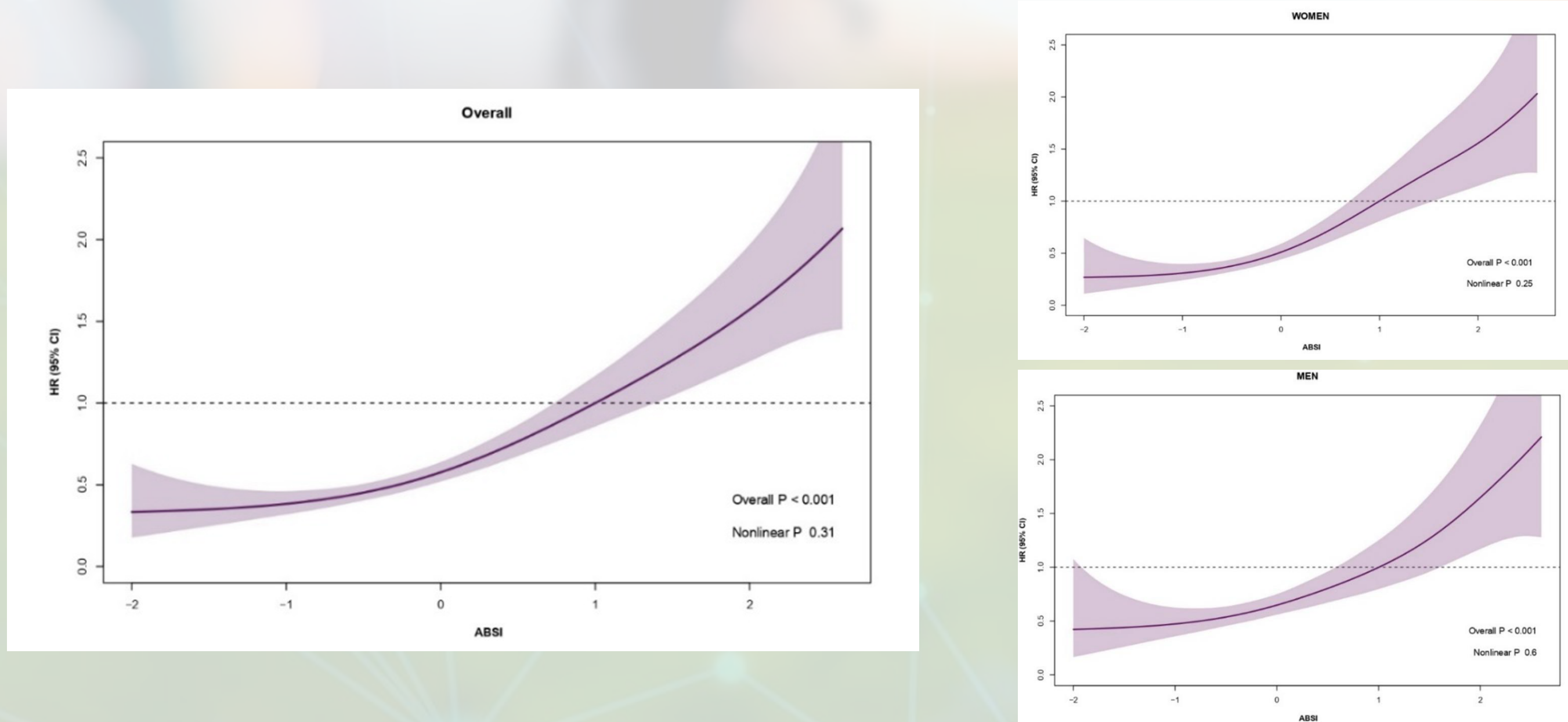
Resultados

Tabla 1: Asociación entre terciles de ABSI y mortalidad general en una muestra representativa de adultos chilenos 2009-2020

Modelo 1				Modelo 2		Modelo 3	
Categorías	n	HR 95% IC	v-p	HR 95% IC	v-p	HR 95% IC	v-p
Baja	1028	1,00 (ref)		1,00 (ref)		1,00 (ref)	
Media	1114	1,24 (0,89 - 1,74)	0,199	1,17 (0,84 - 1,65)	0,339	1,17 (0,83 - 1,64)	0,353
Alta	1119	1,90 (1,39 - 2,60)	<0,001	1,66(1,22 - 2,28)	0,001	1,66 (1,21 - 2,27)	0,001
Trend	3261	1,39 (1,20 - 1,63)	<0,001	1,30 (1,12 - 1,52)	0,001	1,30 (1,11 - 1,52)	0,001

Modelo 1: ajustado por edad.
 Modelo 2: además por sexo, zona de residencia, nivel educacional y variables de estilo de vida.
 Modelo 3: según el modelo 2, y adicionalmente, hipertensión, hipercolesterolemia, diabetes y enfermedades cardiovasculares previas.
 HR: Hazard Ratio. 95% IC: Intervalo de confianza del 95%.

Figura 1: Asociación entre ABSI y mortalidad general según sexo en una muestra representativa de adultos chilenos 2009-2020



Conclusión

Los resultados de este estudio muestran que un mayor valor de ABSI se asocia significativamente con un mayor riesgo de mortalidad por todas las causas en población adulta chilena, incluso tras ajustar por cofactores. Esta asociación fue más pronunciada en mujeres, lo que sugiere posibles diferencias biológicas o conductuales en la relación entre distribución de grasa y riesgo de mortalidad.

El ABSI emerge como un elemento complementario del IMC, capaz de captar la distribución corporal de la grasa de manera más precisa y económica que las técnicas basadas en imágenes o en impedancia, lo que podría convertirlo en una herramienta útil para la práctica clínica y la vigilancia epidemiológica en contextos de recursos limitados.

Se deben considerar posibles sesgos: la medición única de las variables antropométricas en línea basal podría subestimar los cambios en la composición corporal durante el seguimiento. También es necesario contar con puntos de corte que faciliten su interpretación. Asimismo, la autodeclaración de variables relacionadas con los estilos de vida podría introducir sesgo de información.

Aún con estas limitaciones, los hallazgos refuerzan la utilidad de incorporar ABSI en la evaluación rutinaria del riesgo cardiometabólico, contribuyendo a una estratificación más precisa del riesgo y al diseño de intervenciones preventivas más focalizadas.

Referencias

- 1) Yu Chung Chooi and Cherlyn Ding and Faidon M. The epidemiology of obesity. Metabolism. 2019;92:6-10.
- 2) Britton Ka, Massaro JM, et al. Body Fat distribution, incident cardiovascular disease, cancer, and all-cause mortality. Journal of the American College of Cardiology. 2013;62(10):921-5.
- 3) Bryce-Moncloa A, Alegría-Valdivia E, San Martín-San Martín MG. Obesidad y riesgo de enfermedad cardiovascular. Anales de la Facultad de Medicina. 2017;78:202-6.
- 4) Parra-Soto S, Leiva Ordoñez AM, Troncoso Pantoja C, et al. Asociación entre adiposidad y diabetes mellitus 2 según nivel educacional en población chilena: Resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2016-2017. Revista Médica de Chile. 2021; 149(6):819-28.
- 5) Krakauer NY, Krakauer JC. A new body shape index predicts mortality hazard independently of body mass index. PLoS One. 2012;7(7):e39504.
- 6) Ji M, Zhang S, An R. Effectiveness of A Body Shape Index (ABSI) in predicting chronic diseases and mortality: a systematic review and meta-analysis. Obesity Reviews, 2018;19(5): 737-59.