

Los trabajos presentados durante las XVII JNAB serán publicados en el libro de resúmenes, por lo cual deberán estar redactados en archivo .doc, letra Arial tamaño 12, interlineado 1,5.

## **Deberán indicar :**

- **La extensión del resumen no debe exceder las 250 palabras. No incluir referencias bibliográficas.**
- **Sesión donde se presenta el trabajo (simposio/mesa/poster).**
- **Título: en mayúscula, negrita y centrado.**
- **Apellido/s y Nombre/s del o les autor/es: capitalizado y alineado a la izquierda separados por coma. A continuación de los nombres, con numeración correlativa en superíndice, se indicará la pertenencia institucional y el correo electrónico de los autores.**
- **Palabras clave: No superar las cinco (5) palabras. Deben escribirse en mayúscula, alineadas a la izquierda y separadas por comas. Tener en cuenta que las palabras clave no deben repetir palabras del título.**

### **PRECISIÓN DIAGNÓSTICA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE OBESIDAD INFANTO-JUVENIL A PARTIR DE DIFERENTES ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS**

Lomaglio, Delia<sup>1</sup>, Dip, Norma<sup>2</sup>, Pacheco Agüero, Rosario<sup>1</sup>

1. Instituto Regional de Estudios Socioculturales (IRES-UNCA-CONICET). Centro de Estudios de Antropología Biológica, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad Nacional de Catamarca (CEABi- FACEN-UNCA). E-mail: delialomaglio@yahoo.com, rosariopacheco975@gmail.com

2. Centro de Estudios de Antropología Biológica, Facultad de Ciencias Exactas y Naturales, Universidad Nacional de Catamarca (CEABi- FACEN-UNCA). E-mail: nbdip@yahoo.com.ar

Palabras clave: **ÍNDICE DE MASA CORPORAL, ÍNDICE PONDERAL, EXCESO DE GRASA CORPORAL**

La utilización del IMC se ha generalizado en la evaluación de la obesidad de niños y adolescentes, siendo necesaria la utilización de tablas en función de la edad y sexo. El objetivo de este trabajo fue evaluar la precisión diagnóstica de otro indicador, el índice ponderal (IP), frente al índice de masa corporal (IMC) para diagnosticar exceso de grasa corporal. Se realizó un estudio transversal sobre 657 niños y adolescentes de entre 8 y 17 años de edad (54,18% sexo femenino). Con los datos de peso y talla se calculó IMC(Kg/m<sup>2</sup>) e IP(Kg/m<sup>3</sup>). Aplicando la ecuación de Siri se obtuvo el porcentaje de grasa corporal a partir de cuatro pliegues cutáneos (bicipital, tricipital, subescapular y suprailíaco). Se consideró exceso de grasa corporal valores superiores al percentil 90. Se obtuvo la sensibilidad (S) y especificidad (E) y se analizó la precisión de ambos índices a partir de curvas ROC. El IP mostró mayor estabilidad con la edad que el IMC, con S= 83,33 y E= 71,88 y mayor área bajo la curva (0,830) con diferencias significativas respecto a IMC (0,770) (p=0,0015). El mejor punto de corte asociado a exceso de grasa fue >12,88 para varones y >13,45 para mujeres. El IP estima mejor que el IMC el exceso de grasa corporal en niños entre 8 y 17 años de edad. Su aplicación es más sencilla porque sólo requiere un valor para cada sexo, lo que lo hace más apropiado en estudios poblacionales.