



# Valoración de la imagen corporal (Peso y Talla)

Aquino E<sup>1</sup>, Devito L<sup>1</sup> y Romano O<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiantes Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría UNAJ, <sup>2</sup> Servicio de Ortopedia y Traumatología. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner; Docente de la Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría UNAJ. Florencio Varela, Argentina.

## Introducción

El Índice de Masa Corporal (IMC) es la relación entre el peso y la talla.

El peso es una variable modificable.

El obtener o mantener un adecuado IMC es una meta a alcanzar con dieta, actividad física y corrección de desequilibrios endócrino-metabólicos.

La obesidad es uno de los problemas sanitarios actuales.

El aumento del IMC se ha asociado con dolor de columna.

## Objetivo

Conocer el Índice de Masa Corporal (IMC) de pacientes que consultan por dolor de columna.

Valorar la concordancia de valores de peso y talla que el paciente cree tener con los reales.

## Material y método

Prospectiva. Observacional.

Consultorio de Columna Hospital El Cruce. Abril – Julio 2016.

Entrevista se registró el peso y la altura que el paciente creía tener.

Examen peso y altura real (Balanza – tallímetro).

Se consignó además:

edad, sexo, motivo de consulta, tiempo de dolor y diagnóstico.

## Material y método

Los datos se volcaron a una tabla de cálculo y se analizaron estadísticamente.

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Altura (m)}^2}$$

Clasificación OMS  
del IMC

Delgadez	< 18,5
Peso normal	18,5 - 24,9
Pre-obesidad	25,0 - 29,9
Obesidad Tipo I	30,0 - 34,9
Obesidad Tipo II	35,0 - 39,9
Obesidad Tipo III	> 40

## Resultados

100 pacientes

69 mujeres

Edad media 52,5 (20 – 85)

Altura 1,60 metros

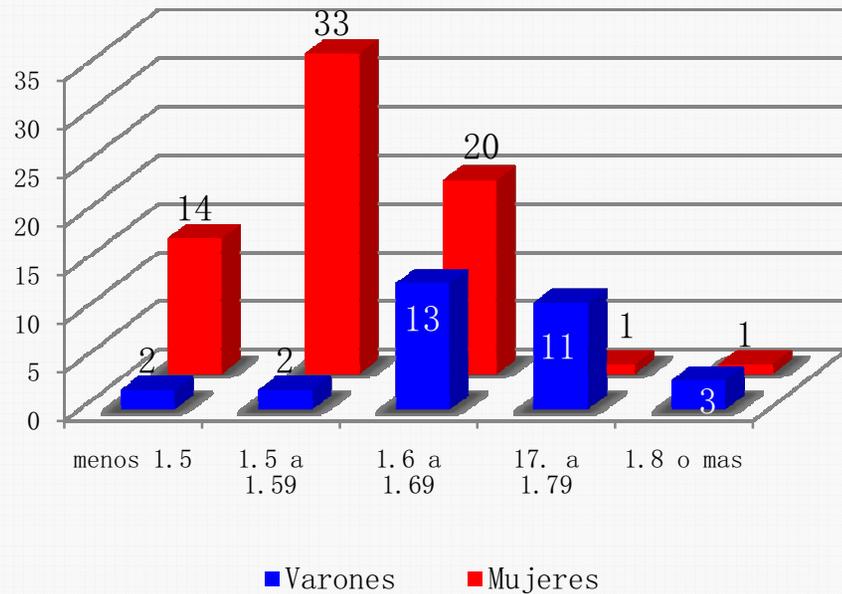
Peso 79,95 kg

El IMC medio 31,17 ( $\pm$  6,12).

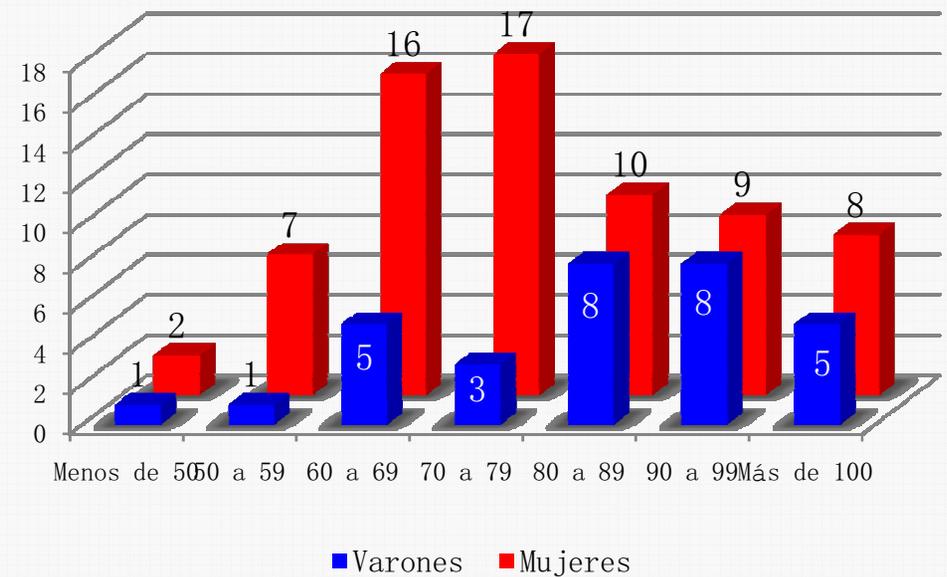


# Resultados

## Altura

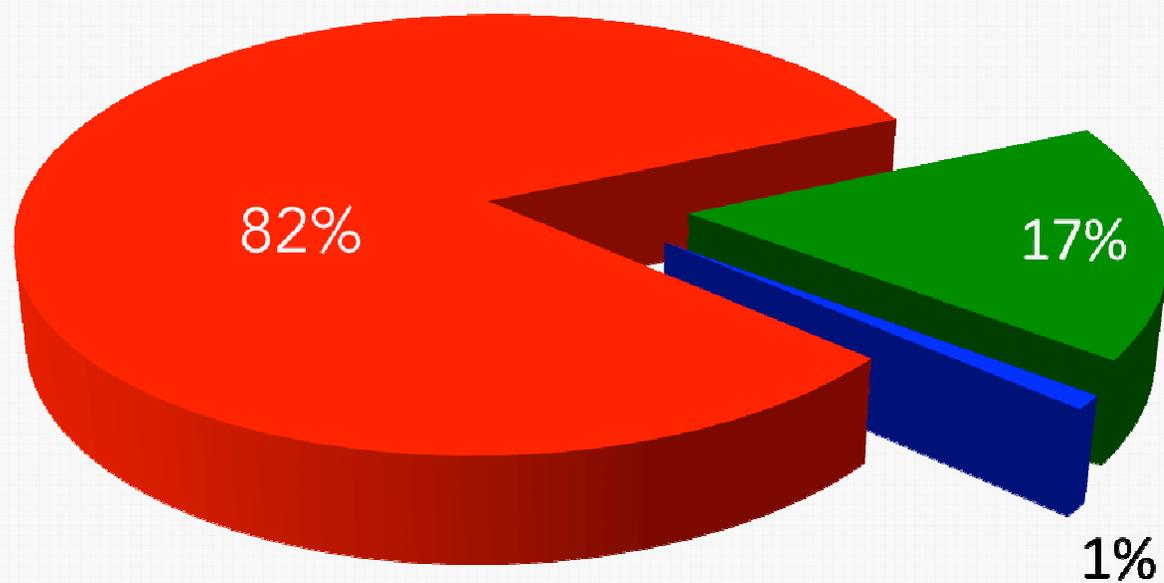


## Peso



# Resultados

## IMC



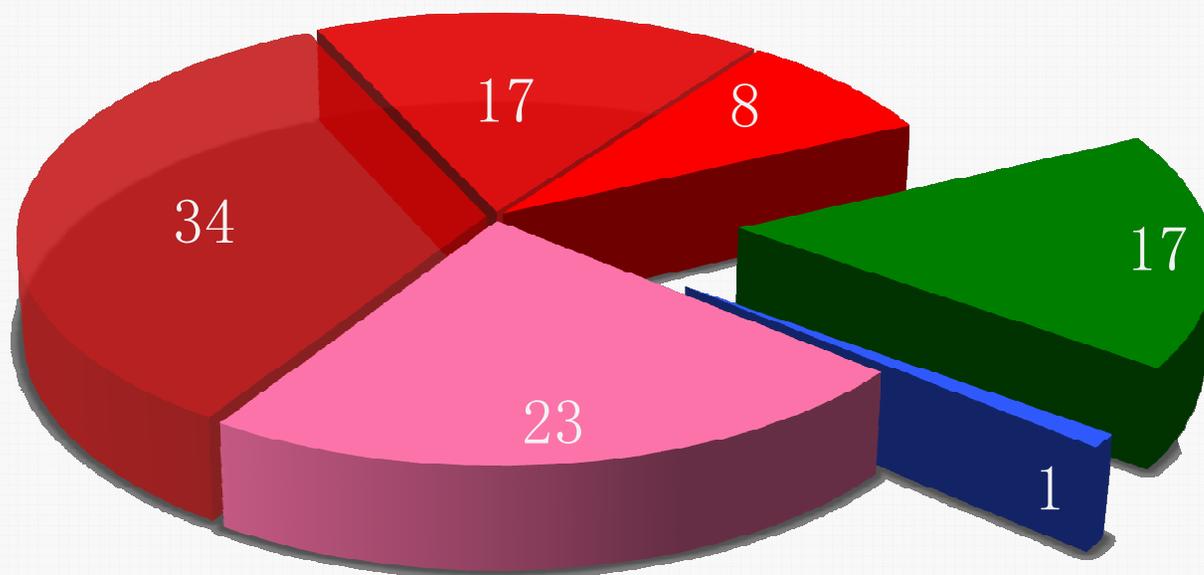
■ Sobrepeso

■ Peso normal

■ Delgadez

# Resultados

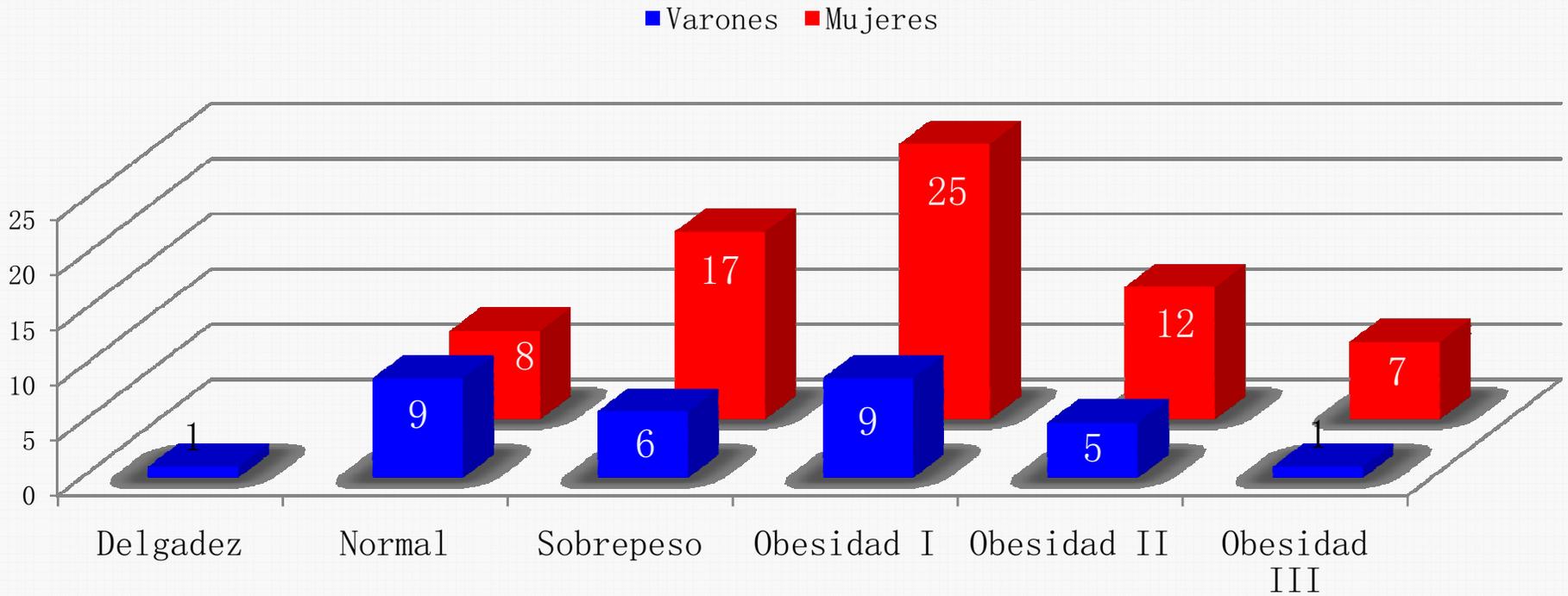
## IMC



■ Pre-Obesidad ■ Ob Tipo I ■ Ob Tipo II ■ Ob Tipo III ■ Peso Normal ■ Delgadez

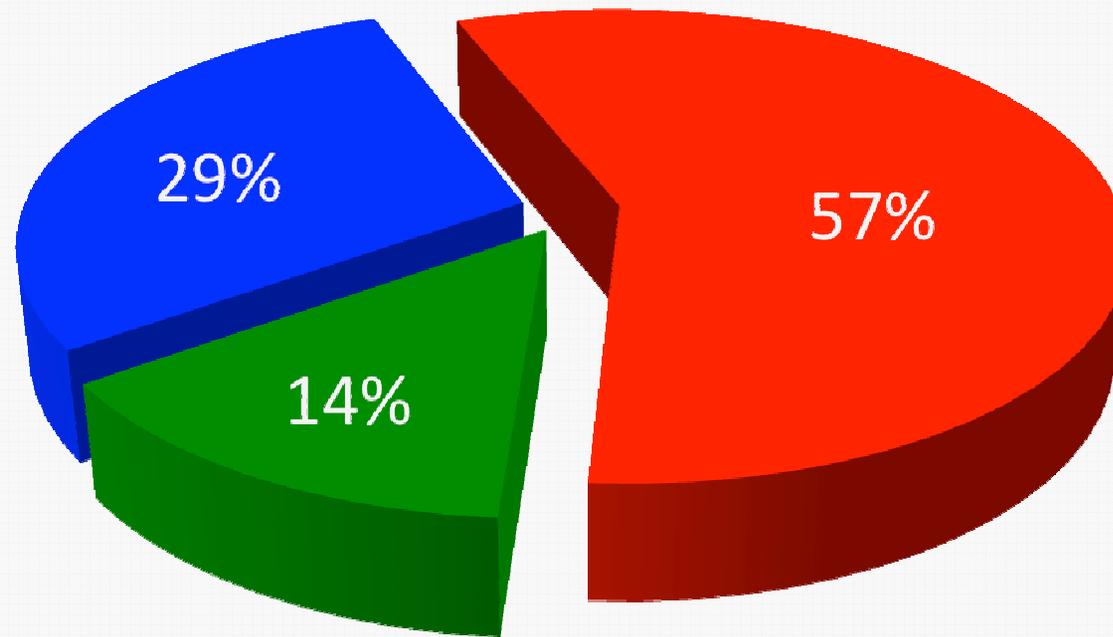
# Resultados

## IMC según sexo



## Resultados

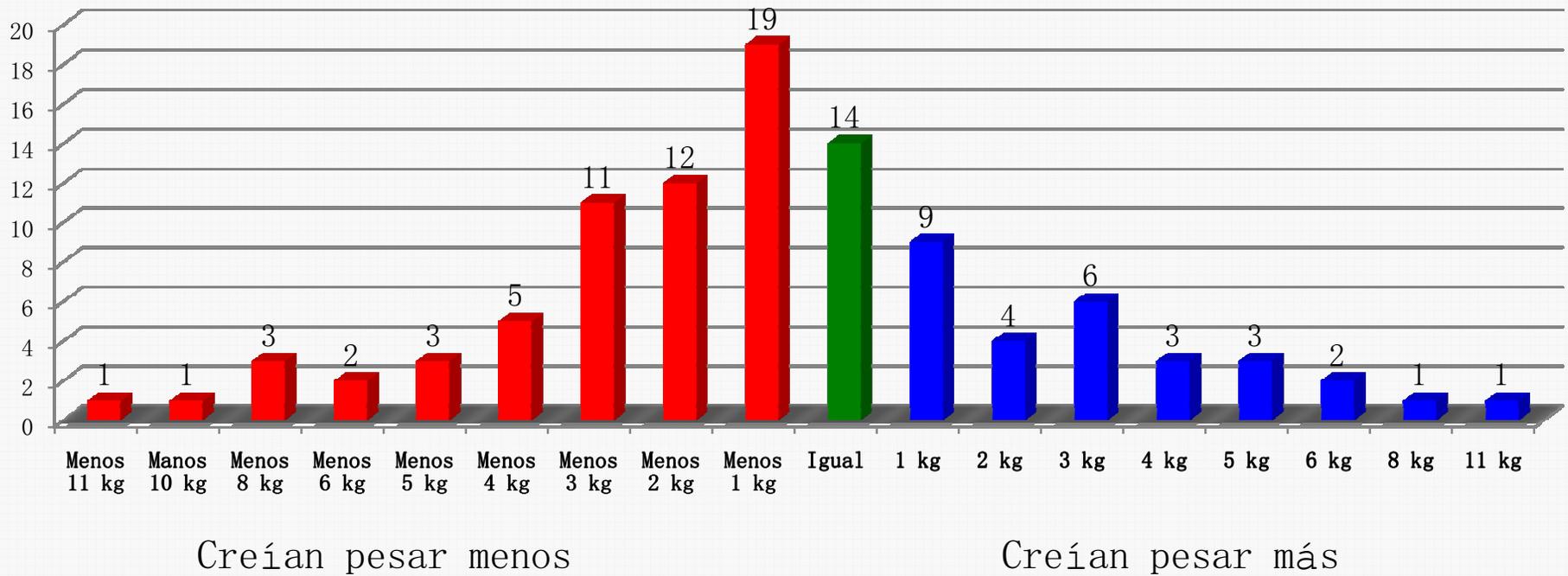
## Percepción del Peso



■ acertaron el peso    ■ creían pesar más    ■ creyeron pesar menos

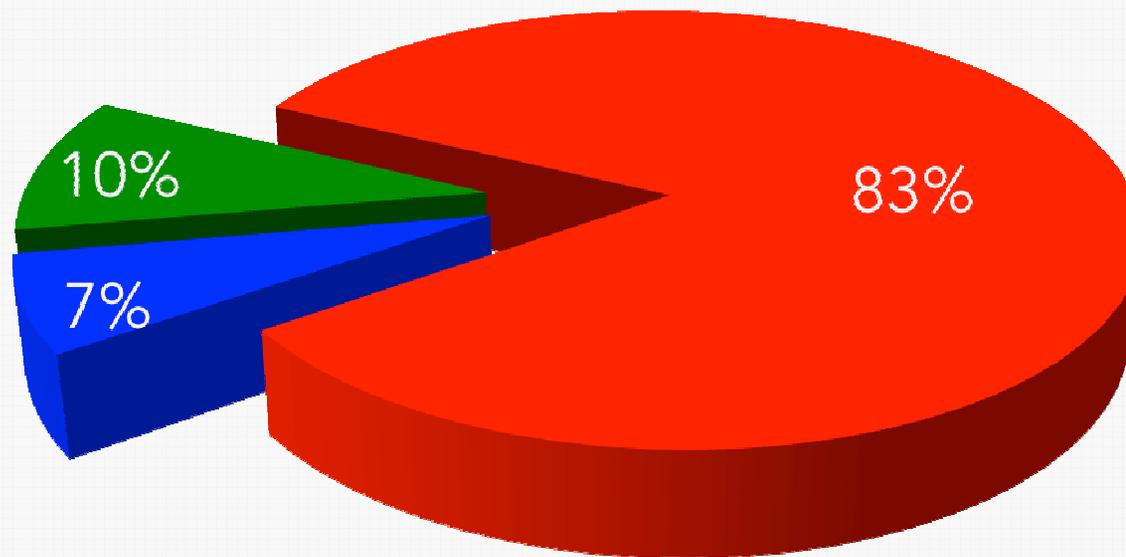
# Resultados

## Percepción del Peso



## Resultados

## Percepción de la Altura



■ creían ser más bajos

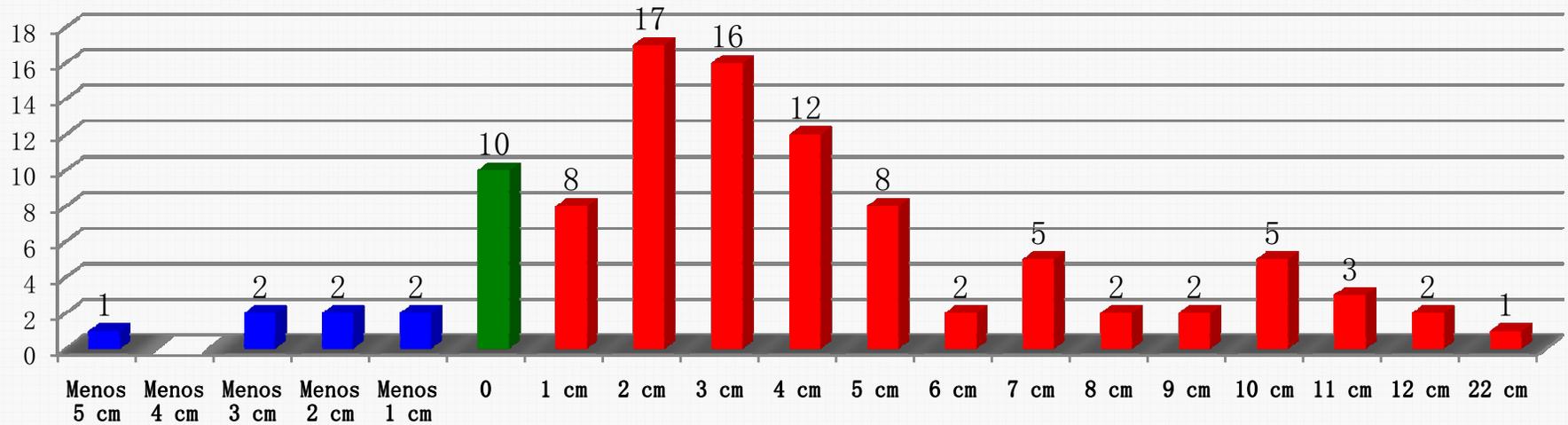
■ conocían su altura

■ creían ser más altos

30% diferencia de más de 5 cm

# Resultados

## Percepción de la Altura



Creían tener menos altura

Creían tener más altura

## Discusión

Límites Población  
Grupo heterogéneo

Márgenes escasos e imprecisos

Diferentes causas de percepción errónea

Percepción alterada en pos de valores social  
"aceptados" (ser más alto y más delgado)

## Discusión

Diferencias antropométricas en distintos sistemas de salud.

*Bernis J, Rusitti A, García Calvo G y col.*

*XIX Congreso de la Sociedad Argentina de Patología de la Columna Vertebral. Rosario 2016*

Complicaciones en postoperatorio de escoliosis degenerativa del adulto y su relación con el sobrepeso.

*Guyot JP, Motka J, Rinenberg A.*

*XIX Congreso de la Sociedad Argentina de Patología de la Columna Vertebral. Rosario 2016*

## Conclusiones

El IMC fue de sobrepeso para el 82%, con 59% de obesidad.

La mayoría de los pacientes entrevistados tuvo una percepción errónea de los valores de peso y talla.

La percepción de menor peso se halló en el 57% y la creencia de mayor estatura en el 83%.