

La verdad sobre el BMI

En mayo de 2014, entró en vigor la regla final de la FMCSA titulada *Registro Nacional de Examinadores Médicos Certificados [The National Registry of Certified Medical Examiners]*, que estableció requisitos de capacitación y pruebas para los profesionales médicos que realizan exámenes a los conductores de camiones interestatales y al mismo tiempo exige que los camioneros acudan a dichos examinadores médicos certificados (Certified Medical Examiner- CME). Desde el inicio del Registro, la práctica de evaluar a los conductores de camiones para detectar apnea del sueño utilizando un único factor de riesgo, a saber, el índice de masa corporal del conductor, [Body Mass Index- BMI], se ha vuelto cada vez más común.

Aunque el BMI, que es un cálculo del peso de una persona dividido por su altura al cuadrado y multiplicado por 705, no es una medida de la grasa corporal de una persona, a menudo se utiliza para comparar lo que se considera saludable y lo que se considera sobrepeso u obesidad.¹ Según la Junta de Revisión Médica de la FMCSA, una persona que tiene un BMI que indica que tiene sobrepeso (25-29,9), obesidad (30-34,9) o extrema obesidad (35 o más), tiene más probabilidades de ser diagnosticada con AOS, por lo que han sugerido que el BMI sea el factor clave para determinar si un conductor de camión debe hacerse la prueba.

El BMI fue creado por un estadístico belga llamado Adolphe Quetelet y se ha utilizado durante más de 100 años, principalmente por su simplicidad. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la medición no tiene en cuenta la composición corporal, la edad o el sexo de una persona. De hecho, la FMCSA publicó un estudio en 2004 que encontró que el 30 por ciento de los diagnosticados con AOS tenían un BMI inferior a 30, mientras que casi el 40 por ciento de los que no tenían AOS tenían un BMI superior a 30.²

Un estudio de UCLA de 2016 concluyó que el BMI etiqueta erróneamente a aproximadamente 54 millones de estadounidenses como con sobrepeso u obesidad. El autor principal del estudio afirmó: "Esto debería ser el último clavo en el ataúd del BMI. El público está acostumbrado a escuchar "obesidad" y lo ve erróneamente como una sentencia de muerte, pero la obesidad es solo un número basado en el BMI, y creemos que el BMI es simplemente un indicador realmente burdo y terrible de la salud de una persona."³

El BMI etiqueta erróneamente a aproximadamente 54 millones de estadounidenses

El estudio también encontró que más del 30 por ciento de las personas con BMI en el rango "normal" (18,5-24,9), o alrededor de 20,7 millones de personas, en realidad no estaban saludables según otros datos de salud, mientras que más de 2 millones de personas que eran consideradas " muy obesos" por tener un BMI de 35 o más estaban

¹ Douglas M. Wiegand, *Commercial Motor Vehicle Health and Fatigue Study Final Report*, VTTI (febrero de 2009), pág. 3

² *Sleep Apnea Crash Risk Study*

³ Amina Khan, "BMI mislabels 54 million Americans as 'overweight' or 'obese,' study says," *Los Angeles Times* (4 de febrero de 2016), <http://www.latimes.com/science/sciencenow/la-sci-sn-bmi-does-not-measure-health-20160204-story.html>



en realidad sanos.⁴ Por lo tanto, el BMI no debe utilizarse como único indicador para la detección de AOS, sino que los CME deben utilizar otros factores de comorbilidad como hipertensión, diabetes, insuficiencia cardíaca congestiva, fibrilación auricular, etc.

⁴Stuart Wolpert , "No utilice el BMI para determinar si las personas están sanas, dice un estudio dirigido por UCLA", UCLA Newsroom (4 de febrero de 2016), [http://newsroom.ucla.edu/releases/dont-use-body- índice de masa-para-determinar-si-las-personas-están-saludables-estudio-dirigido-por-ucla](http://newsroom.ucla.edu/releases/dont-use-body-índice-de-masa-para-determinar-si-las-personas-están-saludables-estudio-dirigido-por-ucla)

OOIDA

Owner-Operator Independent Drivers Association Foundation, Inc.

A subsidiary of Owner-Operator Independent Drivers Association Inc.

1 NW OOIDA Drive • PO Box 1000 • Grain Valley, MO 64029 • Tel: (816) 229-5791 • Fax: (816) 427-4468
e-mail: foundation@ooida.com • website: www.ooidafoundation.org