



190 - CAMBIOS MORFOFUNCIONALES EN UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN OBESIDAD (UDO) CON LIRAGLUTIDA 3.0 MG

M. García Olivares, L. Dalla Rovere, R. Fernández Jiménez, F.J. Sánchez Torralvo, V.K. Doulatram Gamgaram, J. Abuín Fernández, V. Morillas Jiménez y J.M. García Almeida

Endocrinología y Nutrición. Hospital Quirón Salud Málaga.

Resumen

Introducción: La obesidad condiciona cambios en la composición corporal y conlleva a la aparición de problemas metabólicos. La UDO es un programa de intervención para valorar pacientes con obesidad mediante nuevas herramientas diagnósticas.

Métodos: Estudio prospectivo de los pacientes de la UDO. Se recogieron datos antropométricos, bioimpedanciometría, ecografía nutricional, y analíticos basales y tras 3, 6 y 12 meses de intervención con dieta, recomendación de ejercicio físico y tratamiento con liraglutida 3.0 mg.

Resultados: Se incluyeron 90 pacientes: 74,4% mujeres y 25,6% varones, de $46,9 \pm 11,5$ años e IMC de $37,2 \pm 6,74 \text{ kg/m}^2$. Se halló una pérdida de peso respecto al basal a los 3, 6 y 12 meses ($101 \pm 22,3$, $92,3 \pm 20,4$, $87 \pm 16,2$ y $80,9 \pm 13,2$ kg, respectivamente; $p < 0,001$), del IMC ($37,2 \pm 6,74$, $33,9 \pm 6,40$, $31,9 \pm 4,74$ y $29,3 \pm 3,15 \text{ kg/m}^2$ respectivamente; $p < 0,001$), y de masa grasa ($44,1 \pm 11,6$, $38,3 \pm 13,6$, $34,4 \pm 10,1$ y $30,2 \pm 10,4$ kg, respectivamente; $p < 0,001$). La ecografía abdominal reflejó una reducción del tejido adiposo total respecto a basal a los 3, 6 y 12 meses ($3,05 \pm 0,9$, $2,87 \pm 1,03$, $2,74 \pm 0,825$, $2,55 \pm 0,729$ cm, respectivamente; $p = 0,05$), superficial ($1,64 \pm 0,59$, $1,52 \pm 0,61$, $1,43 \pm 0,46$, $1,37 \pm 0,58$ cm, respectivamente; $p = 0,05$), y preperitoneal ($1,18 \pm 0,59$, $0,805 \pm 0,31$, $0,79 \pm 0,39$, $0,73 \pm 0,44$ cm, respectivamente; $p = 0,02$). En la ecografía muscular se observó una reducción del tejido adiposo total respecto a basal a los 3, 6 y 12 meses ($1,83 \pm 0,73$, $1,55 \pm 0,74$, $1,58 \pm 0,67$ y $1,18 \pm 0,40$, respectivamente; $p = 0,03$), y un mantenimiento del área y ejes musculares. A nivel metabólico, se observó una reducción de HbA1c a 3, 6 y 12 meses respecto a basal ($5,5 \pm 0,44$, $5,22 \pm 0,36$, $5,22 \pm 0,33$ y $5,25 \pm 0,25$, respectivamente; $p < 0,001$), y del HOMA-IR al año ($5,02 \pm 9,67$ vs. $1,85 \pm 1,91$; $p = 0,014$).

Conclusiones: Es esencial un buen diagnóstico morfológico de la obesidad, para lo que cobra relevancia la incorporación a la práctica clínica habitual de nuevos métodos de diagnóstico nutricional como bioimpedanciometría y ecografía nutricional. Una intervención mediante tratamiento con liraglutida, dieta y ejercicio físico ayuda a conseguir cambios significativos en la composición corporal.