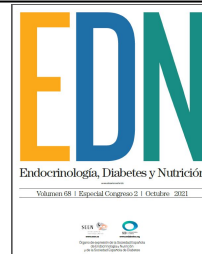




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 184 - GASTO METABÓLICO BASAL Y OXIDACIÓN LIPÍDICA MEDIDA POR CALORIMETRÍA INDIRECTA Y SU RELACIÓN CON LA CLÍNICA, HÁBITOS DE VIDA Y COMPOSICIÓN CORPORAL EN MUJERES POSMENOPÁUSICAS

C. Vázquez Martínez<sup>1,2</sup>, P. Labeira Candel<sup>3</sup>, A. Sánchez Jiménez<sup>2</sup>, B. Gutiérrez Pernia<sup>2</sup>, M. Alcarria<sup>2</sup>, P. Pascual Santiago<sup>2</sup>, A. Núñez Sanz<sup>2</sup>, A.I. Toboso<sup>2</sup>, D. Meneses<sup>1</sup>, J.J. Cárdenas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Fundación Jimenez Díaz. Madrid. <sup>2</sup>Nutrición. Medicadiet & OOI. Madrid. <sup>3</sup>Nutrición. Medicadiet & Centro Bienestar Multidisciplinar. Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** En la menopausia, el declive estrogénico provoca aumento de peso y específicamente grasa abdominal, factor de riesgo de complicaciones cardiometabólicas. Las causas son múltiples: disminución de la termogénesis, desregulación de apetito y saciedad, y pérdida de masa magra. Todo ello dificulta revertir la ganancia de grasa, no solo por un menor gasto energético real, sino también por probable déficit de oxidación lipídica.

**Objetivos:** Conocer el gasto metabólico basal real (CI-GMB) de mujeres en menopausia, su diferencia con respecto a las fórmulas predictivas (FP-GMB) y su relación con valores antropométricos y clínicos. Analizar el déficit de oxidación lipídica (OL), y su relación con variables clínicas, antropométricas, y hábitos de vida.

**Métodos:** CI-GMB y OL se analizaron con un calorímetro de circuito abierto (ECAL *Metabolic Health Solutions*) en 98 mujeres con sobrepeso u obesidad (IMC  $31,9 \text{ kg} \pm 6,4$ ), > 50 años. La composición corporal se midió mediante BIA (Inbody 270 Microcaya). Se realizó análisis de correlación para evaluar concordancia entre CI-GMB y 4 fórmulas teóricas predictivas (FP-GMB): Harris-Benedict, Mifflin-St. Jeor, Cunningham y OMS/FAO. Se aplicaron estadísticos uni y multivariantes para estudiar la asociación entre CI-GMB, OL y datos clínicos y antropométricos.

**Resultados y conclusiones:** Las mujeres postmenopáusicas tienen un menor CI-GMB, media  $1.504,8 (\pm 423,2)$ , comparado con FP-GMB. La concordancia es muy baja con todas las fórmulas. El CI-GMB se asocia positivamente con peso, IMC, masa muscular y negativamente con la presencia de enfermedad cardiovascular y la sospecha clínica de disbiosis. La OL es baja, media  $54,8\% (\pm 25)$ , y disminuye con la edad, pero no encontramos asociación significativa con parámetros antropométricos, clínicos, o de actividad física. Es imprescindible individualizar el abordaje de la obesidad en la mujer postmenopáusica para mejorar la respuesta al tratamiento.