



307 - CARACTERIZACIÓN DE LA RIGIDEZ ARTERIAL Y LA SARCOPENIA EN LA POBLACIÓN DE EDAD AVANZADA CON SOBREPESO/OBESIDAD METABÓLICAMENTE SANO

Bernabela Valenzuela Moreno¹, Lidia Cobos Palacios¹, Almudena López Sampalo¹, Alberto Vilches Pérez², Antonio Vargas Candela¹, Halbert Hernández Negrín¹, Ricardo Gómez Huelgas^{1,3,4} y María Rosa Bernal López¹

¹Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga. ²Hospital Clínico Virgen de la Victoria, Málaga. ³Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA-Plataforma Bionand), Málaga. ⁴CIBER Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición, Madrid. ⁵Universidad de Málaga, Málaga.

Resumen

Objetivos: Los objetivos de este estudio es analizar el estilo de vida de una población de edad avanzada con obesidad metabólicamente sana (OMSea) y su relación con la rigidez arterial y el proceso sarcopénico asociado a la edad.

Métodos: Estudio analítico-descriptivo transversal en población OMSea (edad \geq 65 años) con Índice de Masa Corporal (IMC) $> 27 \text{ kg/m}^2$ que presenta 100 mg/dL, presión arterial $\geq 135/85 \text{ mmHg}$ (o el uso de agentes hipotensores), colesterol HDL bajo ($< 40 \text{ mg/dl}$ para hombres, $< 50 \text{ mg/dl}$ para mujeres) (o el uso de terapias hipolipemiantes), con un estilo de vida saludable basado en el consumo de dieta mediterránea (DietMed) y la práctica regular de actividad física (AF) han participado en este estudio. En esta población se han evaluado los parámetros antropométricos, clínicos, nutricionales y de actividad física de esta población. A su vez, se ha analizado tanto la rigidez arterial, medida como velocidad de onda de pulso carótido-femoral (VOPc-f) como la presencia/ausencia de sarcopenia mediante la relación cuádriceps/subdermis de los participantes.

Resultados: Se reclutaron 158 sujetos MHOe (edad: 72 ± 5 años, IMC: $31,6 \pm 3,8 \text{ kg/m}^2$). Esta población mostró una fuerte adherencia a la DietMed debido al mayor consumo de comida casera, aceite de oliva y carnes magras. Además, presentaron una práctica importante de todas las intensidades de AF. Esto se tradujo en una VOPc-f de $10,1 \pm 3,1 \text{ m/s}$ y una ausencia de sarcopenia así como una anchura de cuádriceps superior a la subdermis ($3,40 \pm 0,64 \text{ cm}$ vs. $2,17 \pm 1,00 \text{ cm}$, respectivamente) en el 96,2% de los sujetos de nuestra población.

Conclusiones: Un estilo de vida saludable, basado en el consumo de DietMed y la práctica regular de AF, podría explicar el fenotipo de OMS así como la prevención de la rigidez arterial y la sarcopenia en una población de edad avanzada.