

Ana Moreira, Belén Spagnuolo, Christian Mirabal, Elías Acevedo, Lucía Bonilla  
Tutor: Prof. Adj. Dr. Adrián Aicardo<sup>1\*</sup>  
Co-tutora: Lic. Maryèle Grosso<sup>2</sup>



<sup>1\*</sup> Departamento de Nutrición Clínica, Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.  
<sup>2</sup> Departamento de Nutrición Clínica, Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.  
\*e-mail: aicardo@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) son un grupo heterogéneo de trastornos con una gran prevalencia en países desarrollados. A su vez, el diagnóstico de estos trastornos ha aumentado en los últimos tiempos, sin embargo, esta evolución no ha sido acompañada de igual crecimiento en investigación dirigida a génesis, impacto sobre la salud o desarrollo de nuevas terapias. Los TCA aumentan el riesgo de complicaciones desde el punto de vista somático afectando gran parte del organismo.

Los TCA se asocian al desarrollo de diferentes complicaciones metabólicas que están relacionadas al grado de severidad del trastorno, así como a su duración y patrón alimentario. Estas manifestaciones pueden ser evaluadas a través de la medición de diversos parámetros paraclínicos.

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Evaluar el estado de diferentes parámetros cardiometabólicos en individuos con Trastornos de la Conducta Alimentaria.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar el estado nutricional de los individuos con Trastornos de la Conducta Alimentaria.
- Estudiar los niveles de lipoproteínas plasmáticas y glicemia en ayuno en individuos con Trastornos de la Conducta Alimentaria.

## METODOLOGÍA

El estudio fue de carácter observacional-descriptivo-retrospectivo donde se incluyeron 25 individuos mayores a 15 años excluyendo aquellos individuos que presenten antecedentes que puedan actuar como factores de confusión como ser farmacoterapia, diabetes tipo 2 y dislipemia primaria.

Se recolectaron variables antropométricas de las historias clínicas como: peso (kg) y talla (m), a partir de los cuales se calculó el Índice de Masa Corporal (IMC) siguiendo la fórmula: peso (kg)/talla<sup>2</sup> (m<sup>2</sup>) y datos metabólicos como lo son la glicemia en ayuno (mg/dl), perfil lipídico el cual incluye LDL (lipoproteína de baja densidad), VLDL (lipoproteína de muy baja densidad), HDL (lipoproteína de alta densidad), triglicéridos y colesterol total (los lípidos plasmáticos se medirán en mg/dl). Se analizó la correlación de las distintas variables antropométricas y metabólicas.

## RESULTADOS



Respecto a la variable IMC los individuos con TA presentaron una mediana de IMC significativamente mayor en comparación con los individuos con AN (p=0,0032) y BN (p=0,0144), siendo estas de 29,9; 21,9 y 23,7 kg/m<sup>2</sup> respectivamente. Para el resto de las variables no se encontraron diferencias significativas. La correlación entre IMC y edad arrojó un valor **r = 0,3968 (p=.050)**; lo que nos indica que existe una asociación positiva entre las mismas.

Tabla 1. Análisis descriptivo para la población estudiada y según TCA

Variable	Población total	AN	BN	TA
FA (≤19 años; >19 años)	25 (10; 15)	6 (5; 1)	15 (3; 12)	4 (2; 2)
FR (≤19 años; >19 años)	1 (0,4; 0,6)	0,24 (0,2; 0,04)	0,6 (0,12; 0,48)	0,16 (0,08; 0,08)
Edad (mediana ± DE)	20,00 ± 6,79	17,50 ± 2,61	23,00 ± 7,49	22,50 ± 6,48
IMC (mediana ± DE)	23,63 ± 5,03	21,96 ± 1,33	23,70 ± 3,13	29,94 ± 8,51
LDL (mediana ± DE)	98,00 ± 31,43	124,60 ± 39,36	88,50 ± 29,71	115,5 ± 32,05
VLDL (mediana ± DE)	15,00 ± 9,69	17,00 ± 6,66	14,50 ± 6,86	15,50 ± 19,19
HDL (mediana ± DE)	63,00 ± 15,98	70,00 ± 9,77	64,00 ± 16,13	52,00 ± 22,48
Colesterol (mediana ± DE)	190,00 ± 30,81	201,00 ± 44,81	170,05 ± 31,18	196,5 ± 20,45
Triglicéridos (mediana ± DE)	73,00 ± 48,27	87,00 ± 33,80	71,00 ± 34,29	77,50 ± 95,14
Glicemia (mediana ± DE)	84,00 ± 6,14	80,00 ± 9,55	84,00 ± 3,09	84,00 ± 5,62

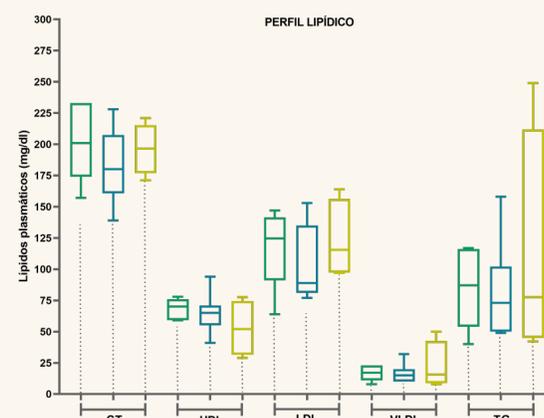
Notas: TCA, Trastorno de la Conducta Alimentaria; FA, Frecuencia Absoluta; FR, Frecuencia Relativa; DE, Desvío Estándar; IMC, Índice de Masa Corporal; LDL, lipoproteína de baja densidad; VLDL, lipoproteína de muy baja densidad; HDL, lipoproteína de alta densidad.

Tabla 2. Análisis de correlación entre parámetros metabólicos

	EDAD	IMC	CT	HDL	LDL	VLDL	TG
IMC	0,3968* <sup>a</sup>	-	-	-	-	-	-
CT	0,0378	0,0170	-	-	-	-	-
HDL	0,1163	-0,6936***	0,1445	-	-	-	-
LDL	0,0902	0,3484	0,7577***	-0,2863	-	-	-
VLDL	-0,1644	0,6555**	0,1058	-0,4927	0,3447	-	-
TG	-0,1671	0,6588**	0,1079	-0,5018*	0,3454	0,9995***	-
GLICEMIA	-0,2339	0,0672	0,4302	-0,0779	0,5438*	-0,0513	0,0129

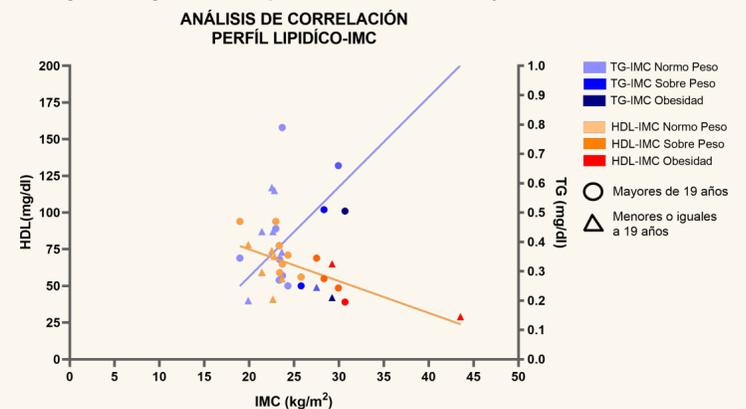
Notas: Los valores presentes en la tabla corresponden a los coeficientes r de los test de Pearson y Spearman, siendo estos últimos los marcados con una \*. IMC, índice de masa corporal; CT, colesterol total; LDL, lipoproteína de baja densidad; VLDL, lipoproteína de muy baja densidad; HDL, lipoproteína de alta densidad; TG, triglicéridos. \*p<0,05; \*\*p<0,01; \*\*\*p<0,001.

Figura 1. Perfil lipídico discriminado por TCA



- Correlación significativa entre la variable IMC y VLDL con un **r = 0,6555 (p=.002)**.
- Correlación significativa entre colesterol y LDL con un valor **r = 0,7577 (p<.001)**.
- Correlación significativa entre TG y HDL con un valor **r = -0,5018 (p = .024)**
- Correlación significativa entre TG y VLDL con un valor **r = 0,9995 (p <0,001)**

Figura 2. Regresión lineal para las variables IMC, TG y HDL



La variable IMC mostró correlación estadísticamente significativa con las variables HDL la cual presentó un valor **r = -0,6936 (p <0,001)** y TG con un valor **r = 0,6588 (p <.01)**.

## CONCLUSIONES

- No se encontraron diferencias significativas entre los tres grupos de TCA evaluados en cuanto a parámetros cardiometabólicos como perfil lipídico en las variables HDL, LDL, VLDL, CT y TG, ni en cuanto al metabolismo de carbohidratos.
- No se encontraron diferencias significativas entre los tres grupos de TCA evaluados en cuanto a la edad.
- La mayoría de los individuos no presentaron alteraciones de su peso corporal, un tercio de los voluntarios evaluados tenían sobrepeso u obesidad.
- La variable IMC se correlacionó con algunas alteraciones del metabolismo de los lípidos plasmáticos como pueden ser HDL, VLDL y TG.