

Obesidad y menopausia

Dra. Cristina Ros, Dr. Camil Castelo-Branco,
Instituto Clínico de Ginecología y Obstetricia.
Hospital Clínico. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona.
castelobranco@ub.edu

- La obesidad es una alteración metabólica crónica que supone un grave problema de salud en todo el mundo, y que amenaza con sustituir al tabaquismo como primera causa de mortalidad prevenible
- Las mujeres tienen una mayor prevalencia de obesidad, entre otras razones, por la desaparición posmenopáusica del incremento del metabolismo que se asocia a la fase lútea del ciclo menstrual.⁽³⁾ Con la edad, en la mujer disminuye el gasto metabólico basal, la actividad del sistema nervioso simpático y los niveles del DHEA.
- Las mujeres posmenopáusicas con sobrepeso u obesidad sufren las consecuencias de esta patología con aumento de incidencia de apnea del sueño, tromboembolismo venoso, hipertensión, diabetes, dislipemia, enfermedad cardiovascular, osteoartritis, cáncer (de mama, de endometrio, de esófago, colo-rectal, de ovario, etc) y litiasis biliar.

Introducción

La obesidad es una alteración metabólica crónica que supone un grave problema de salud en todo el mundo, y que está aumentando de forma exponencial en los últimos años tanto en los países desarrollados como en los que se hallan en vías de desarrollo. En Estados Unidos, por ejemplo, diversos estudios muestran que la obesidad ha aumentado en la población entre 20 y 74 años, de un 15% en 1980 hasta un 32.9% en 2004.⁽¹⁾ (Ver *Tabla 1*).

La incidencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, cardiopatía, gota, colecistopatías y algunos de los cánceres más prevalentes (endometrio, mama posmenopáusica y colorrectal), está incrementada en personas con sobrepeso. Además, la obesidad tiene un impacto sobre la calidad de vida, y los síntomas depresivos son más comunes entre las personas obesas.^(1, 2)

Debido a esta prevalencia cada vez mayor, así como a sus consecuencias, la obesidad amenaza con sustituir al tabaquismo como primera causa de mortalidad prevenible (*Figura 1*). Cabe esperar que una mujer de 40 años no fumadora pierda 7,1 años en caso de obesidad, y si se agrega el tabaquismo, pierde hasta 13,3 años.⁽³⁾

Globalmente, más de 1 billón de adultos tiene sobrepeso, y un mínimo de 300 millones padece obesidad clínica (World Health Organization, 2006). Las definiciones de sobrepeso y obesidad están basadas en el Índice de Masa Corporal (IMC), calculado como el peso en Kilogramos dividido entre el cuadrado de la altura en metros. Se define peso normal para adultos cuando el valor del IMC se encuentra entre 18.5 y 24.9; sobrepeso, entre 25.0 y 29.9; y obesidad, entre 30.0 y 39.9, considerándose obesidad extrema por encima de 40 (*Tabla 2*).

Prevalencia de obesidad abdominal^a en distintos países entre 20 y 74 años.

	Autor/año	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)
EUA	Ford 2003	36,9	55,1	46,0
España	Álvarez-León 2003	30,5	37,8	34,7
Italia	OECI 2004	24,0	37,0	31,5
Reino Unido	Ruston 2004	29,0	26,0	27,5
Francia	Obepi 2003	-	-	26,3
Holanda	Visscher y Seidell 2004	14,8	21,1	18,2
Alemania	Liese 2001	20,0	20,5	20,3

^a Se consideró una circunferencia de más de 102 cm en hombres y más de 88 cm en mujeres (excepto Alemania, donde se consideró más de 103 cm y más de 92 cm respectivamente).

Tabla 1