



OBESIDADE NA MENOPAUSA: IMPACTO DA ABORDAGEM NUTROLÓGICA INTEGRADA SOBRE COMPOSIÇÃO CORPORAL E LIPEDEMA-RELATO DE CASO

Luma Monte de Omena Suruagy do Amaral,Christiane Begoti Soriano

CESMAC - Maceió, AL

INTRODUÇÃO

- A menopausa associa-se ao declínio estrogênico, redistribuição central de gordura e piora cardiometabólica (1).
- O lipedema pode ser agravado pelo hipoestrogenismo e pelo ganho ponderal (2).
- A terapia hormonal pode impactar desfechos metabólicos relevantes (3).
- Objetivo: Descrever os desfechos clínicos, laboratoriais e de composição corporal após abordagem nutrológica integrada.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Parâmetro	Baseline	11 meses
Peso	82kg	63,5kg
IMC	30,1	23
Massa gorda	30 kg	11.2kg
% gordura	37,7%	17,8%
Gordura visceral	14	4

- 22,5% peso corporal
- 62,6% massa gorda
- 71% gordura visceral
- 50,7% homocisteína

Perfil inflamatório
•Homocisteína: 15 → 7,4 µmol/L

- Evolução clínica**
- Melhora sintomas climatéricos
 - Redução dor e edema do lipedema
 - Melhora sono e qualidade de vida
 - aumento da disposição física

METODOLOGIA

- Relato de caso
- Mulher, 52 anos
- Pós-menopausa há 3 anos
- Lipedema grau II
- Obesidade grau I (IMC 30,1 kg/m²)
- Seguimento: 11 meses

Intervenção

- Naltrexona/bupropiona + tirzepatida (2,5 → 5 mg)
- Plano alimentar hipocalórico hiperproteico
- Treinamento resistido regular
- TRH após ≥10% de perda ponderal
- Reavaliação clínica, laboratorial e por bioimpedância ao final

CONCLUSÃO

- Melhora expressiva da composição corporal
- Redução de sintomas climatéricos e do lipedema
- Redução ponderal >20% com preservação de massa magra
- Expressiva diminuição de gordura visceral
- Redução significativa da homocisteína

A abordagem integrada com farmacoterapia antiobesidade, intervenção no estilo de vida e modulação hormonal individualizada mostrou benefício metabólico e funcional consistente na pós-menopausa com adiposidade disfuncional associada ao lipedema.

REFERÊNCIAS

.1. Jastreboff AM, Aronne LJ, Ahmad NN, et al. Tirzepatide once weekly for the treatment of obesity. N Engl J Med. 2022;387:205–216.
2. Davis SR, Baber R. Reproductive endocrinology: menopause and aging. Lancet. 2022;399(10333):1689–1701.
3. Widl RA, et al. Lipedema: clinical presentation and management. Int J Womens Health. 2020;12:715–724.
4. Cummings SR, et al. Menopausal hormone therapy and health outcomes. JAMA. 2019;321(7):699–710.