a cutoff-point to identify Regainers. Those patients that do not lose at least 32.1% of their initial weight are more likely to become Regainers.

CONCLUSIONS: Type of BS and nadir weight are associated with WR.

CO11. EFEITOS DA SUPLEMENTAÇÃO COM TRIIODOTIRONINA NA COMPOSIÇÃO CORPORAL E NA CAPACIDADE AERÓBIA DE UM MODELO DE OBESIDADE SARCOPÉNICA E INSUFICIÊNCIA CARDÍACA COM FRAÇÃO DE EJEÇÃO PRESERVADA

Ana Rita Leite¹; João Sérgio Neves¹; Marta Borges-Canha¹; Cláudia Sousa-Mendes¹; Glória Conceição¹; Madalena von Hafe¹; Catarina Vale¹; Joana Chaves¹; Inês Lourenço¹; Dulce Fontoura¹; Daniela Miranda-Silva¹; Sara Leite¹; Alexandre Gonçalves¹; João Almeida-Coelho¹; Inês Falcão-Pires¹; André Lourenço¹; Adelino Leite-Moreira¹

¹ Unidade de Investigação e Desenvolvimento Cardiovascular, Departamento de Cirurgia e Fisiologia, Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

INTRODUÇÃO: A Obesidade Sarcopénica (OS) associa-se à Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada (ICFEP) e contribui para a intolerância ao exercício. As hormonas tiroideias são moduladoras do metabolismo e podem representar uma terapêutica relevante na gestão da OS. O nosso objetivo consistiu na avaliação dos efeitos da suplementação com T3 na composição corporal e capacidade aeróbia de um modelo animal de OS e ICFEP.

MÉTODOS: Foram avaliados 4 grupos: ZSF1 *lean* (Ctrl, n=8), ZSF1 obesos (modelo de OS e ICFEP; ZSF1Ob, n=13), ZSF1 obesos suplementados com alta dose de T3 (inicialmente 0,04µg/mL, aumentado para 0,06µg/mL; H-T3, n=5), e ZSF1 obesos suplementados com baixa dose de T3 (0,03µg/mL; L-T3, n=8). Na 24.ª semana, os animais foram pesados e submetidos a um teste de esforço cardiorrespiratório. Após 48 horas, os tecidos foram colhidos. Analisamos histologicamente o tecido adiposo subcutâneo (TASC) e gastrocnémio.

RESULTADOS: Os animais ZSF1Ob eram mais pesados (rácio peso/comprimento da tibia 15,47±0,94 vs. 10,70±0,58 g/mm, respetivamente; p<0,001) e tinham menor massa de gastrocnémio (p<0,001) do que os Ctrl. O TASC e o gastrocnémio apresentaram maior grau de hipertrofia celular (TASC: 9037,09±789,24µm² vs. 2771,55±754,75µm², p<0,001; gastrocnémio: 1896,31±89,86µm² vs. 1268,11±156,32µm², p<0,001) e fibrose (TASC: 13,52±2,16µm vs. 2,44±1,29µm, p<0,001; gastrocnémio: 8,11±1,16µm vs. 2,39±0,61µm, p<0,001) nos ratos ZSF1Ob, comparativamente aos Ctrl. No teste cardiorrespiratório, os ZSF1Ob reportaram menor VO₂max (21,24±3,54 vs. 32,90±2,61 mL/min/kg; p<0,001) e esforço máximo (p<0,001).

Comparativamente aos ZSF1Ob, os animais H-T3 (p=0,001) e L-T3 (p=0,072) eram mais leves. A hipertrofia celular e deposição de colagénio no TASC (p<0,01) e gastrocnémio (p<0,05) revelaram-se inferiores em relação aos ZSF1Ob. A performance cardiorrespiratória manteve-se apesar do tratamento.

CONCLUSÕES: O tratamento com T3 reduziu o peso corporal e melhorou a histologia do TASC e do gastrocnémio. Apesar da ausência de alterações na capacidade aeróbia, o benefício estrutural pode conduzir a um melhor status cardiometabólico.

CO12. FOME HEDÓNICA E INGESTÃO ALIMENTAR EM DOENTES SUBMETIDOS A CIRURGIA BARIÁTRICA

Mariana Barc¹; Vanessa Valado¹; Maria Magalhães¹; Camilla Folzi^{1,2}; Rui Póinhos¹; Bruno Oliveira^{1,3}; Centro de Responsabilidade Integrado da Obesidade⁴; Flora Correia^{1,4,5,6}

¹ Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto

² Università degli Studi di Milano Statale

³ Laboratório de Inteligência Artificial e Apoio à Decisão, Instituto de Engenharia de Sistemas e Computadores – Tecnologia e Ciência, Faculdade de Engenharia da Universidade do Porto

⁴ Centro Hospitalar Universitário de São João, E.P.E

⁵ Centro de Responsabilidade Integrado da Obesidade

⁶ Unidade de Nefrologia e Infecciologia INEB/I3S

INTRODUÇÃO: A fome hedónica corresponde ao desejo de consumir alimentos por prazer. Está associada a predisposição por alimentos de elevada palatibilidade, podendo traduzir-se em consumo excessivo. O estudo destes fatores em doentes submetidos a cirurgia bariátrica permitirá caracterizar fenótipos desfavoráveis ao cumprimento da terapêutica. Foram objetivos avaliar a fome hedónica em doentes submetidos a cirurgia bariátrica e relacioná-la com o sexo, idade, escolaridade, tempo pós cirurgia, ingestão alimentar, estádios de mudança e depressão.

METODOLOGIA: Foram avaliados 154 indivíduos (83,8% mulheres; idade mediana = 47 anos; AIQ = 14) submetidos a cirurgia bariátrica entre há 6 meses e 6 anos. Foi aplicado um questionário que avaliou fome hedónica (Escala do Poder da Comida), a desejabilidade social e os estádios de mudança face a uma alimentação saudável. Foram registados dados demográficos e ansiedade ou depressão auto-reportadas. A ingestão alimentar foi obtida por inquérito alimentar com recurso a manual fotográfico para quantificação.

RESULTADOS: A pontuação mediana na Escala do Poder da Comida foi 1,7 e a mediana de ingestão de energia de 1269 kcal/dia. Maior tempo pós cirurgia (rs = 0,193; p = 0,016), menor desejabilidade social (rs = -0,259; p = 0,001) e maior aporte energético (rs = 0,288; p < 0,001) relacionaram-se com níveis superiores de fome hedónica. Participantes nos estádios de mudança de ação e manutenção apresentavam níveis inferiores de fome hedónica (mediana = 1,6 vs. 2,3; p < 0,001).

CONCLUSÕES: Os níveis de fome hedónica e o aporte energético revelaram uma associação positiva entre si e com o tempo pós cirurgia, à semelhança dos estádios de mudança mais precoces ou de recaída, que se mostraram associados com tempos pós cirurgia mais longos. Estes resultados sugerem que as escolhas alimentares de doentes submetidos a cirurgia bariátrica se alteram no tempo para padrões menos saudáveis.

CO13. FACTORS ASSOCIATED TO BMI LOSS AMONG PATIENTS SUBMITTED TO BARIATRIC SURGERY

Camilla Folzi^{1,2}; Mariana Barc¹; Vanessa Valado¹; Maria Magalhães¹; Centro de Responsabilidade Integrado da Obesidade³; Rui Póinhos¹; Bruno MPM Oliveira^{1,4}; Flora Correia^{1,3,5,6}

¹ Faculdade de Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto

² Università degli Studi di Milano Statale, Milão, Itália

³ Centro de Responsabilidade Integrado da Obesidade

⁴ Laboratório de Inteligência Artificial e Apoio à Decisão, Instituto de Engenharia de Sistemas e Computadores – Tecnologia e Ciência, FEUP

⁵ Centro Hospitalar Universitário de São João, E.P.E

⁶ Unidade de Nefrologia e Infecciologia INEB/I3S

INTRODUCTION: Bariatric surgery provides help regarding weight loss in obese patients, but long-term lifestyle changes are a major difficulty.

OBJECTIVE: To evaluate which factors are associated with greater BMI loss in obese patients who underwent bariatric surgery.

Methodology: This study included patients submitted to Gastric Bypass or Sleeve, with a follow-up period between six months and six years. We studied BMI, eating self-efficacy (ESE), 12 barriers to the compliance with the therapeutic diet, 14 food choice determinants, and the stages of change towards a healthy diet (pre-contemplation, contemplation, preparation, action, maintenance, and relapse).

RESULTS: The 157 patients had a mean age of 48.0 (sd=10.2) years. The majority