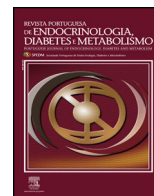




Revista Portuguesa de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo

www.elsevier.pt/rpedm



Carta ao Editor

Resposta do Editor. Remissão da diabetes mellitus após cirurgia bariátrica. Um caso de remissão imediata



Editor's reply. Diabetes mellitus remission after bariatric surgery. A case of immediate remission

A remissão parcial ou total da diabetes mellitus tipo 2 com a cirurgia bariátrica tem levado a uma prolífera investigação sobre o tema na tentativa de identificar os mecanismos subjacentes a este fenómeno. Nesta carta ao editor¹ relata-se um caso de remissão da diabetes mellitus tipo 2 com suspensão da insulino-terapia após realização de uma gastrectomia vertical calibrada. Trabalhos recentes^{2,3} têm vindo a chamar a atenção para a importância da restrição calórica, facto até há pouco tempo pouco valorizado. Os trabalhos de Lingvay et al.⁴ mostraram resultados similares ou mesmo superiores aos do *bypass* gástrico com uma ingestão calórica equivalente à do pós-operatório dos doentes submetidos a este tipo de cirurgia. Falta, porém, à terapêutica médica a capacidade de manter a redução da ingestão calórica a longo prazo, no entanto, estes trabalhos tiveram como objetivos uma prova de conceito. Para além disso, vários autores⁵⁻⁷ sugerem que a recessão do antro e a aceleração do esvaziamento gástrico tenham um papel importante nos resultados da gastroplastia vertical em manga, com alterações a nível dos peptídeos gastrointestinais que poderão contribuir para a resolução da diabetes, à semelhança do que se passa com o *bypass* gástrico. Este caso clínico vem chamar a atenção para os resultados conseguidos com este tipo de cirurgia na melhoria e mesmo remissão da diabetes. Mas a grande mensagem desta carta é alertar os médicos para a importância de considerarem a opção da cirurgia bariátrica em pessoas com diabetes mellitus tipo 2 com IMC superior a 35 kg/m²⁸, que não consigam a perda de peso e o

bom controlo metabólico com a terapêutica médica, pois o benefício conseguido no controlo da diabetes é, na maior parte dos casos, muito grande.

Bibliografia

1. Sequeira Duarte J, Guilherme Cardoso J. Remissão da diabetes mellitus após cirurgia bariátrica. Um caso de remissão imediata. Diabetes mellitus remission after bariatric surgery. A case of immediate remission. Rev Port Endocrinol Diabetes Metab. 2013;08:59-60.
2. Isbell JM, Tamboli RA, Hansen EN, Saliba J, Dunn JP, Phillips SE, et al. The importance of caloric restriction in the early improvements in insulin sensitivity after Roux-en-Y gastric bypass surgery. Diabetes Care. 2010;33:1438-42.
3. Lim EL, Hollingsworth KG, Aribisala BS, Chen MJ, Mathers JC, Taylor R. Reversal of type 2 diabetes: Normalisation of beta cell function in association with decreased pancreas and liver triacylglycerol. Diabetologia. 2011;54:2506-14.
4. Lingvay I, Guth E, Islam A, et al. rapid improvement in diabetes after gastric bypass surgery: Is it the diet or surgery? Diabetes Care. 2013;36:2741-7.
5. Abbatini F, Rizzello M, Casella G, Alessandri G, Capoccia D, Leonetti F, et al. Long-term effects of laparoscopic sleeve gastrectomy, gastric bypass, and adjustable gastric banding on type 2 diabetes. Surg Endosc. 2010;24:1005-10.
6. Karamanakos SN, Vagenas K, Kalfarentzos F, Alexandrides TK. Weight loss, appetite suppression, and changes in fasting and postprandial ghrelin and peptide-YY levels after Roux-en-Y gastric bypass and sleeve gastrectomy: a prospective, double-blind study. Ann Surg. 2008;247:401-7.
7. Nannipieri M, Baldi S, Mari A, Colligiani D, Guarino D, Camastra S, et al. Roux-en-Y gastric bypass and sleeve gastrectomy: Mechanisms of diabetes remission and role of gut hormones. J Clin Endocrinol Metab. 2013;98:4391-9.
8. Fried M, Yumuk V, Oppert JM, Scopinaro N, Torres A, Weiner R, et al., on behalf of International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders—European Chapter (IFSO-EC) and European Association for the Study of Obesity (EASO). Interdisciplinary European Guidelines on Metabolic and Bariatric Surgery. Obes Surg. 2013 Oct 1 [Epub ahead of print].

Maria Helena Cardoso

Presidente da Sociedade Portuguesa de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo

Correio eletrónico: helenacardoso@icbas.up.pt