



## O-152 - NUEVOS INDICADORES PARA LA VALORACIÓN DE LA PÉRDIDA DE PESO EN CIRUGÍA BARIÁTRICA

Sabench, Fátima<sup>1</sup>; Molina, Alicia<sup>1</sup>; Vives, Margarida<sup>2</sup>; Blanco, Santiago<sup>2</sup>; Raga, Esther<sup>2</sup>; Sánchez, Antonio<sup>2</sup>; Piñana, Luisa<sup>2</sup>; del Castillo, Daniel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universitat Rovira i Virgili. Facultad de Medicina, Reus. <sup>2</sup>Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

### Resumen

**Introducción:** La valoración de la pérdida de peso después de la cirugía bariátrica ha sido objeto de controversia debido a los progresivos cambios que ha sufrido la población en los últimos años y al aumento alarmante de la prevalencia de obesidad. Definir cuál es el mejor indicador para expresar la pérdida ponderal resulta de especial relevancia en este tipo de pacientes. Nuestro objetivo es la aplicación de un nuevo método para expresar los resultados de la pérdida ponderal después de la cirugía. Comparar el IMC real con el IMC esperado en una muestra de pacientes intervenidos en nuestro hospital y en diferentes grupos de IMC inicial. Analizar su utilidad en dichos grupos y ajustados por técnica quirúrgica.

**Métodos:** Se han recogido datos antropométricos en una muestra de 265 pacientes intervenidos de Gastrectomía vertical (GV, n = 172) y de bypass gástrico-yeunal en Y de Roux (BPGY, n = 93), con un seguimiento de dos años. Se calcula el IMC inicial y a los dos años de la cirugía, el porcentaje del exceso de IMC perdido (PEBMIL), el IMC esperable y el PEBMIL corregido según las fórmulas propuestas por Baltasar et al.

**Resultados:** En el grupo GV el IMC medio a los dos años de la cirugía se encuentra dentro del IC95% del IMC esperable, con un IMC medio de  $31,58 \pm 4,05 \text{ kg/m}^2$  en el grupo de IMC 35-45, un IMC medio de  $33,62 \pm 4,96 \text{ kg/m}^2$  en el grupo de IMC 45-55 y un IMC medio de  $37,40 \pm 5,93 \text{ kg/m}^2$  en el grupo de IMC 55-65. En el grupo BPGY el IMC medio a los dos años de la cirugía se encuentra por debajo de la media del IMC esperable, con un IMC medio de  $28,76 \pm 3,20 \text{ kg/m}^2$  en el grupo de IMC 35-45 y con un IMC medio de  $29,71 \pm 3,30 \text{ kg/m}^2$  en el grupo de IMC 45-55. El PEBMIL corregido es superior al porcentaje calculado según la fórmula clásica tanto en el grupo GV como en el grupo BPGY. En este último estos resultados se consideran excelentes para el grupo de IMC superior a  $45 \text{ kg/m}^2$ .

**Conclusiones:** El IMC esperable representa un buen indicador de pérdida ponderal en cirugía bariátrica, que se ajusta bien a los resultados obtenidos a los dos años de la cirugía en nuestra muestra de pacientes intervenidos de GV y de BPGY. El PEBMIL corregido es un buen indicador para expresar el porcentaje de pérdida de IMC, y ofrece valores más realistas que cuando utilizamos la fórmula convencional con un punto de corte de 25 puntos.