



## P-463 - IMPACTO DE LA DIABETES SOBRE LA PÉRDIDA DE PESO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS EN DIFERENTES TÉCNICAS

Sabench, Fàtima; Molina, Alicia; Bartra, Èlia; Beser, Belén; Castilla, Germán; Claramunt, Gemma; Verdú, Alba; del Castillo, Daniel

Hospital Universitari Sant Joan, Reus.

### Resumen

**Introducción:** Expresar la pérdida ponderal después de la cirugía bariátrica (CB) puede resultar controvertido, además, puede variar en función de la técnica quirúrgica realizada y del estado metabólico basal del paciente. Nuestro objetivo es analizar la evolución ponderal de los pacientes obesos mórbidos intervenidos de CB mediante diferentes técnicas (gastrectomía vertical (GV) y bypass gastroyeyunal (BP)), según diferentes indicadores de pérdida de peso. Y analizar si la presencia o no de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) influye en la pérdida ponderal de los mismos.

**Métodos:** Estudio retrospectivo que selecciona una muestra de 551 pacientes intervenidos por el equipo de Cirugía Bariátrica del Hospital Universitario Sant Joan de Reus desde 2013. Se realiza a los pacientes un seguimiento de 3 años. Se dividen los pacientes en 4 grupos dependiendo de la técnica quirúrgica realizada (gastrectomía vertical o bypass gastroyeyunal), y de la presencia o no de DM tipo 2. Se recogen los parámetros antropométricos para la determinación de los siguientes indicadores: índice de masa corporal (IMC, kg/m<sup>2</sup>), porcentaje de exceso de IMC perdido (PEIMCP, %), pérdida total de peso (TWL, %), Exceso de peso perdido (EWL,%).

**Resultados:** Se presentan en la tabla.

Evolución de los indicadores de pérdida ponderal después de la cirugía

	GV no DM2	GV DM2	BP no DM2	BP DM2	P valor
Peso precirugía (kg)	135,7 ± 26,5	127,3 ± 22,1	118,6 ± 15,5	116,0 ± 17,6	0,000
Peso 1 año (kg)	91,9 ± 18,3	92,0 ± 17,0	79,2 ± 12,6	85,9 ± 14,9	0,000
Peso 3 años (kg)	88,5 ± 15,4	92,2 ± 16,1	77,5 ± 11,4	87,6 ± 14,1	0,000

IMC precirugía (kg/m <sup>2</sup> )	50,1 ± 8,4	48,2 ± 6,6	44,8 ± 4,7	43,1 ± 5,6	0,000
IMC 1 año (kg/m <sup>2</sup> )	34,6 ± 5,8	34,9 ± 5,5	30,0 ± 4,1	31,6 ± 5,3	0,000
IMC 3 años (kg/m <sup>2</sup> )	33,9 ± 5,7	35,2 ± 5,6	30,1 ± 4,5	32,0 ± 3,9	0,000
TWL 1 año (%)	29,8 ± 9,4	26,8 ± 9,4	32,9 ± 7,7	25,9 ± 8,7	0,000
TWL 3 años (%)	29,2 ± 13,6	25,9 ± 11,7	34,6 ± 8,9	25,4 ± 9,8	0,000
EBMIL 1 año (%)	60,9 ± 31,5	57,2 ± 19,7	76,3 ± 18,5	65,2 ± 23,6	0,000
EBMIL 3 años (%)	56,7 ± 59,0	53,9 ± 24,5	76,8 ± 19,8	60,8 ± 21,6	0,000
EWL 1 año (%)	55,6 ± 23,3	52,3 ± 17,7	67,1 ± 14,7	56,7 ± 18,2	0,000
EWL 3 años (%)	53,0 ± 39,6	49,5 ± 21,8	69,0 ± 17,1	53,7 ± 19,2	0,000

**Conclusiones:** Los mejores resultados para todos los parámetros estudiados se obtienen en los pacientes no diabéticos sometidos a un bypass gastroyeyunal, respecto a los otros grupos y de forma significativa. Todo parece indicar que está relacionado con la menor repercusión metabólica basal del paciente y con un menor IMC inicial, lo que sugiere una mayor efectividad.