



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-471 - Papel de la Cirugía Bariátrica en el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2

Montiel Casado, María Custodia; Romacho, Laura; Moreno, Javier; Rodríguez Cañete, Alberto; Valdés, Sergio; García Fuentes, Eduardo; Blanco, Juan Antonio; Santoyo, Julio

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Objetivos: Actualmente la cirugía bariátrica ha revolucionado el ámbito de la diabetes mellitus tipo II (DMII), con una clara mejoría en el control de la glucemia. Presentamos un estudio donde analizamos la evolución glucémica de los pacientes operados de obesidad mórbida y diagnóstico de diabetes mellitus tipo II en nuestro centro.

Métodos: Analizamos un total de 244 pacientes operados de cirugía bariátrica desde enero de 2009 a diciembre de 2015, de ellos sesenta y cinco pacientes con DMII. El variable resultado principal fue glucemia basal y HbA1c a 6 meses y 1 año. Otras variables resultados fueron remisión a 1 y 3 años, índice de masa corporal (IMC), % de sobrepeso perdido, resistencia periférica a la insulina (HOMA-ir), necesidad de tratamiento médico tras la cirugía, técnica quirúrgica (bypass gastroyeyunal (BG) y gastrectomía vertical laparoscópica (GVL)).

Resultados: En cuanto al perfil de los pacientes con DMII, las variables antropométricas fueron similares a la de los pacientes sin DM, tan sólo reseñar mayor edad en los pacientes con DM. La glucemia basal, la HbA1c y el HOMA-ir fueron superiores en el grupo con DM como cabía esperar (129 vs 93, 7,1 vs 5,7 y 7 vs 5,2, respectivamente). El procedimiento quirúrgico que predominó en la población con DM fue el BG frente a la población sin DM donde se realizó principalmente la GVL ($p = 0,027$). La evolución antropométrica en el grupo con DMII fue estadísticamente significativa a 6 meses y 1 año. La determinación de la glucemia basal, la HbA1c, la insulina periférica y el HOMA-ir fue igualmente significativa a los 6 meses y al año con respecto a antes de la cirugía. Hubo remisión completa en el 73% de la serie, 5% parcial, 17% mejoría y en el 5% no hubo ninguna respuesta. Las variables relacionadas con la remisión completa fueron la HbA1c preoperatoria (7 vs 7,8), los años de evolución de la DM (5 vs 11 años) y el tratamiento previo con insulina (36% vs 65%). En 36 pacientes se completó seguimiento a 3 años, en 22 se mantuvo la remisión de la DM, cinco de los 27 que habían remitido al año recidivaron, y hubo un caso de remisión más allá del primer año. Considerando la intervención realizada en los pacientes tratados con DM, no se encontraron diferencias significativas en cuanto a la evolución glucémica, necesidad de tratamiento médico a 6 y 12 meses, ni en el porcentaje de remisión alcanzada al año en cada grupo.

Conclusiones: La cirugía bariátrica representa un procedimiento eficaz para el control de la diabetes mellitus tipo II a medio plazo. Las dos técnicas quirúrgicas analizadas, BG y GVL, consiguieron un control glucémico similar a 1 y 3 años.