



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-480 - PATRONES DE FUNCIÓN PULMONAR EN PACIENTES OBESOS SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Rodríguez Perdomo, Martín de Jesús; Hernández Cosido, María Lourdes; Abdel-Lah Fernández, Omar; Carrero García, Sixto; Sánchez García, Marta; Torres Triana, Jorge Luis; Marcos Martín, Miguel; Muñoz Bellvís, Luis

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** La prevalencia de la obesidad se ha incrementado considerablemente en las últimas décadas en nuestro medio, con una presentación cada vez a edades más tempranas. De forma característica, la obesidad determina cambios en la mecánica ventilatoria y la fisiología respiratoria. El objetivo de nuestro estudio fue describir los patrones espirométricos de los pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica.

**Métodos:** Estudio retrospectivo realizado de junio de 2012 a junio de 2014. Se incluyeron 37 pacientes con índice de masa corporal (IMC) mayor de 35 kg/m<sup>2</sup>, intervenidos de gastrectomía tubular laparoscópica (GTL) para el tratamiento de la obesidad, a los que se les realizó una espirometría previa a la intervención quirúrgica. Los pacientes fueron operados en el Servicio de Cirugía General (Unidad de Cirugía Bariátrica) del Hospital Universitario de Salamanca. Se recogieron los datos espirométricos y antropométricos de los pacientes. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 19.

**Resultados:** La media de edad de los pacientes fue de 43 años (desviación estándar = 11,8) siendo el 75,7% mujeres. La media del índice de masa corporal (IMC) fue de 48,3 kg/m<sup>2</sup> (DE: 6,2). El valor medio de la capacidad vital forzada (CVF) fue de 92,5 (DE: 18,2)% y del volumen espiratorio forzado en el primer segundo (FEV1) de 88,5 (DE: 18,5)%, con una relación FEV1/CVF de 81,7 (DE: 8,1)%. El 78,4% de los pacientes presentaron un patrón espirométrico compatible con la normalidad, el 16,2% presentaba un componente restrictivo y un 5,4% obstructivo. La correlación de Pearson evidenció una relación inversa entre la CVF y el IMC (r: -0,326; p: 0,049).

**Conclusiones:** En la literatura está descrito un patrón restrictivo asociado a la obesidad (con reducción de la CVF y FEV1 y relación FEV1/CVF preservada) con una prevalencia entre el 40 y 80% según los estudios. En nuestro estudio se muestra una menor prevalencia de pacientes obesos con alteración restrictiva (16,2%) en comparación con la literatura previa. Sí se encontró una correlación negativa estadísticamente significativa entre el IMC y la capacidad vital forzada.