



www.elsevier.es/cirugia

P-398 - ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLÍNICOS DE RESOLUCIÓN DE LA DM TIPO 2 TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA A MEDIO PLAZO

Mayo Ossorio, M^a de los Ángeles; Mateo Gavira, Isabel; Sánchez Toscano, Esteban; Bengoechea Trujillo, Ander Angelo; Vilchez López, Francisco Javier; Pacheco García, José Manuel

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica es un tratamiento eficaz para lograr una pérdida de peso significativa y mejorar las comorbilidades metabólicas como la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). El objetivo de nuestro estudio fue investigar los factores clínicos relacionados con la remisión de la DM2 en pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: De enero de 2005 a diciembre de 2016 se intervinieron 350 pacientes de los cuales 94 eran diabéticos. Se excluyeron 7 por falta de seguimiento a los dos años y dos por DMTipo1. Las técnicas quirúrgicas empleadas fueron el bypass gástrico y la gastrectomía vertical según el Protocolo de nuestro centro. Se evaluaron las variables clínicas y antropométricas de una cohorte de pacientes con DM2 y obesidad clase II o mayor, sometidos a cirugía bariátrica. La evaluación estadística incluyó análisis multivariante de los factores clínicos que predecían una remisión de la DM2 dos años después de la cirugía.

Resultados: Se incluyeron 83 pacientes (edad media $44,13 \pm 10,38$ años). A los dos años de la cirugía, el porcentaje de exceso de peso perdido fue del $63,43 \pm 18,59\%$ y la DM2 se resolvió en el 79,5% de los pacientes. La remisión de la DMT2 se relacionó directamente con un índice de masa corporal (IMC) alto (OR: 1,886; p = 0,022) y la ausencia de complicaciones macrovasculares (OR: 34,667; p = 0,002), mientras que se asoció inversamente con la DM2 con una duración superior a 5 años (OR: 0,022; p = 0,040) y tratamiento con insulina basal (OR: 0,001; p = 0,009). El 15,6% de los pacientes presentó complicaciones tempranas (infección del sitio quirúrgico, fuga) y el 20,5% desarrolló complicaciones tardías (eventraciones), ninguno de los pacientes falleció.

Conclusiones: En nuestra muestra de estudio, la cirugía bariátrica demostró ser una técnica eficaz y segura para la pérdida de peso sostenida a medio plazo y la resolución de la DM2. Un IMC basal más alto, una duración más corta de la DM2, el tratamiento sin insulina y la ausencia de complicaciones macrovasculares son factores predictivos de la remisión de la DM2. Peso son necesarios estudios a más largo plazo.