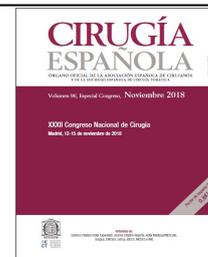




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-488 - FACTORES PRONÓSTICOS DE REMISIÓN DE DIABETES MELLITUS EN PACIENTES QUE SE SOMETEN A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Sánchez Forero, Juan Alberto; Gil Rendo, Aurora; Menchén Trujillo, Bruno Juan; Martínez de Paz, Fernando; Muñoz-Rodríguez, Juan Ramón; Núñez Guerrero, Paloma; Picón Rodríguez, Rafael; Martín Fernández, Jesús

Hospital General, Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Determinar las tasas de remisión de diabetes mellitus tipo II en pacientes sometidos a cirugía bariátrica, con al menos 5 años de seguimiento postoperatorio y establecer factores asociados a dicha remisión.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de una cohorte de 558 pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en el Hospital General de Ciudad Real, desde enero del 2006 hasta diciembre del 2016, se selecciona una muestra de 55 pacientes que cumplen los criterios de inclusión. Se ha determinado como criterios de inclusión: Pacientes intervenidos de bypass gástrico o gastrectomía tubular, con antecedente de DM tipo II, de al menos 6 meses de evolución en el momento de la cirugía y que tenían tratamiento farmacológico con ADO o insulina, con un seguimiento postoperatorio de al menos 5 años y una adecuada adherencia al mismo. Se ha utilizado los criterios diagnósticos y de remisión publicados por la ADA (American Diabetes Association).

Características basales de los pacientes

Sexo femenino (n, %)	40 (72,7%)
Edad en el momento de la cirugía (media \pm DE)	48,98 \pm 7,42
Peso en el momento de la cirugía (Kg) (media \pm DE)	129,9 \pm 24,1
IMC en el momento de la cirugía (Kg/m ²) (media \pm DE)	48,8 \pm 6,27
Duración de la DM en el momento de la cirugía (Meses) (media \pm DE)	47,36 \pm 59,8

Tipos de cirugía (n, %)

Bypass gástrico	38 (69,1%)
Gastrectomía tubular	17 (30,9%)
Glicemia basal en el momento de la cirugía (mg/dl) (media \pm DE)	162,8 \pm 44,3
HbA1c en el momento de la cirugía (%) (media \pm DE)	7,7 \pm 1,7
Tratamiento farmacológico de la DM en el momento de la cirugía	
Insulina (n, %)	19 (34,5%)
Antidiabéticos orales (ADO) (n, %)	36 (65,5%)
Porcentaje exceso de peso perdido a los 5 años (%) (media \pm DE)	51,88 \pm 21,6

Resultados: Nuestros pacientes tienen un seguimiento medio de 7,6 años (\pm 1,6). Durante el mismo, 43 pacientes (78,2%) cumplieron criterios de remisión de su diabetes. Identificamos como factores asociados a esta remisión: La duración de la DM, siendo menor en el grupo de pacientes que remiten ($30,6 \pm 22,4$ vs $80 \pm 42,7$ meses; p 0,001), los niveles de HbA1c ($7,4 \pm 1,7$ vs $8,7 \pm 1,3$; $p = 0,008$) y el tipo de tratamiento farmacológico al momento de la cirugía (94,4% de los pacientes con ADO remitieron vs 47,3% de los pacientes con insulina; p 0,001).

Conclusiones: Aquellos pacientes que, en el momento de la cirugía, tengan menor tiempo de evolución de su diabetes con un mejor control metabólico, y no requieran uso de insulina, tendrán más probabilidades de que su enfermedad remita.