



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-220 - RECAÍDA DE DIABETES MELLITUS TIPO II EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA QUE PREVIAMENTE CUMPLÍAN CRITERIOS DE REMISIÓN

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

Hospital General, Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Valorar las tasas de recaída de diabetes mellitus tipo II y factores asociadas a esta, en pacientes sometidos a cirugía bariátrica, que presentan al menos 5 años de seguimiento postoperatorio y que previamente cumplieran criterios de remisión según la ADA.

Métodos: Se realiza 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 43 pacientes, que fueron 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, que durante su seguimiento cumplieron criterios de remisión y posteriormente de recaída. Se ha utilizado los criterios diagnósticos de remisión y recaída de diabetes mellitus, publicados por la ADA (American Diabetes Association).

Características basales de los pacientes

Sexo femenino (n, %)	30 (69,8%)
Edad en el momento de la cirugía (media \pm DE)	48,12 \pm 7,7
IMC en el momento de la cirugía (Kg/m ²) (media \pm DE)	48,7 \pm 6,5
Duración de la DM en el momento de la cirugía (meses) (media \pm DE)	30, 6 \pm 22,4
Tipos de cirugía (n, %)	

Bypass gástrico	30 (69,8%)
Gastrectomía tubular	13 (30,2%)
Glicemia basal en el momento de la cirugía (mg/dl) (media \pm DE)	157,2 \pm 43,4
HbA1c en el momento de la cirugía (%) (media \pm DE)	7,4 \pm 1,7
Tratamiento farmacológico de la DM en el momento de la cirugía	
Insulina (n, %)	9 (20,9%)
Antidiabéticos orales (ADO) (n, %)	34 (79,1%)

Resultados: Los pacientes incluidos en nuestro estudio presentan un seguimiento medio de 7,5 años (\pm 1,6). Durante el mismo, 9 (21%) de ellos presentan recaída de su diabetes. Esta recaída se presenta de media a los 4,8 años (\pm 1,05). Identificamos como factores asociados a esta recaída: Los niveles de glicemia basal en el momento de la cirugía (187,2 \pm 53,1 vs 149,2 \pm 37,4 mg/dl; $p = 0,04$), IMC en el momento de la cirugía (50,12 \pm 6,39 vs 43,78 \pm 4,77 Kg/m²; $p = 0,008$) y tipo de cirugía realizada (100% de las recaídas fueron bypass gástrico, no registrando en nuestro seguimiento recaída de pacientes intervenidos de gastrectomía tubular; $p = 0,03$). No es un factor asociado con la recaída la reganancia de peso.

Conclusiones: Pacientes con DM tipo II a quienes se les realiza cirugía bariátrica, y que presenten en el momento de la cirugía mal control metabólico y mayor IMC, tienen más probabilidades, en el caso de remitir su enfermedad, de presentar recaída.