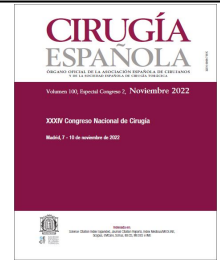




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-456 - ¿LA REGANANCIA DE PESO TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA IMPLICA RECIDIVA DE LA DIABETES?

Barros Segura, Marta; García Ruiz de Gordejuela, Amador; Vilallonga, Ramón; Mata, Rodrigo; Moratal, Miriam; Herms, Daniel; Caubet, Enric; González, Óscar

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica, además de la pérdida de peso, tiene como objetivo la mejoría de patologías metabólicas tales como la dislipemia, la hipertensión o la diabetes *mellitus*. La tasa de remisión de esta última tras la cirugía se estima entre el 38 al 75%, por mejoría de la resistencia a la insulina. Sin embargo, no hay evidencia suficiente para determinar si la reganancia de peso que sufren algunos pacientes implica también la reaparición de la diabetes o la necesidad de intensificación de tratamiento para la misma.

Objetivos: Analizar de forma retrospectiva si existe una correlación entre la reganancia de peso y la recidiva de la diabetes *mellitus* en pacientes sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio retrospectivo de base de datos prospectiva de pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en el Hospital Vall d'Hebron. Pacientes diabéticos tipo 2 con tratamiento en el momento de la cirugía, con un seguimiento posterior de al menos 5 años, que presentaron una reganancia de al menos 10% del peso sobre el peso nadir. Se analiza la evolución de la diabetes y la evolución ponderal.

Resultados: 133 pacientes cumplieron criterios de inclusión, 86 mujeres (64,7%), con una edad media de 50,64 años (20-69). 65 pacientes habían sido sometidos a *bypass* gástrico (48,9%), 67 a *sleeve* gástrico (50,4%) y 1 paciente a SADIS (0,8%). 72 pacientes (54,1%) presentaron reganancia ponderal significativa, de los cuales en 10 reapareció la diabetes. De los 60 pacientes (45,5%) que no habían reganado peso, en 5 reapareció la diabetes. No se encontró diferencia estadística significativa entre ambos grupos. Posteriormente, se realizó análisis por subgrupos para determinar la influencia de otros factores en la reaparición de la diabetes. No hubo diferencias significativas entre diferentes tipos de cirugía, necesidad de insulino terapia desde el inicio, IMC inicial, IMC final, el IMC nadir o el sexo de los pacientes. Sin embargo, los pacientes con reaparición de diabetes tienen pérdida de peso significativamente inferior en los distintos puntos del seguimiento.

Conclusiones: En la muestra analizada, la reganancia de peso no se correlaciona con la reaparición o empeoramiento de la diabetes. Los pacientes con reaparición de la diabetes, sin embargo, mostraron menor pérdida ponderal en los distintos puntos de seguimiento.