



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 327 - CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 1

E.M. Riera<sup>a</sup>, C.Morillas<sup>a</sup>, V. Atienza<sup>a</sup>, I. Modrego<sup>a</sup>, C. Salom<sup>a</sup> y A. Hernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia. España. <sup>b</sup>Departamento de Medicina. Universidad de Valencia. España.

### Resumen

**Introducción:** Valorar los beneficios antropométricos, metabólicos y en las comorbilidades tras la cirugía bariátrica en pacientes con DM1.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes DM1 intervenidos de by-pass gástrico entre 2011 y 2016. Se valoraron parámetros antropométricos (peso e IMC), metabólicos (HbA1c) y de las comorbilidades (microalbuminuria, HTA, perfil lipídico), así como su tratamiento, antes de la intervención y tras 6 meses y 2 años.

**Resultados:** Se incluyeron 4 mujeres con DM1. Las características de la muestra (media  $\pm$  DE) fueron: edad  $48 \pm 11,6$  años, tiempo medio de evolución de la DM1  $27,2 \pm 11,4$  años. El IMC medio previo a la cirugía fue de  $40,6 \pm 3,8$  Kg/m<sup>2</sup>, observándose una reducción significativa a los 6 meses ( $25,3 \pm 2,8$  Kg/m<sup>2</sup>;  $p = 0,003$ ) y a los 2 años ( $23,5 \pm 0,8$  Kg/m<sup>2</sup>;  $p = 0,03$ ). Los niveles de HbA1c previamente y a los 6 meses tras la cirugía fueron de  $9,7 \pm 2\%$  vs  $8,4 \pm 1,5\%$ ;  $p = 0,05$ . A los 2 años se mantiene la reducción en la HbA1c ( $8 \pm 0,6\%$ ). Además reducción significativa en la dosis de insulina diaria desde  $112 \pm 41$  unidades/día previo a la cirugía a  $37 \pm 30$  unidades/día a los 6 meses ( $p = 0,02$ ) y a  $29 \pm 13$  unidades/día a los 2 años ( $p = 0,05$ ). Los niveles medios de TG antes de la cirugía fueron de  $122 \pm 12,5$  mg/dl que se redujeron a  $58,7 \pm 14,6$  mg/dl,  $p = 0,04$ . No se observaron diferencias en los niveles totales de colesterol ni en sus fracciones pero si se consiguió retirar o reducir el tratamiento en el 50%. No se observaron diferencias en las cifras de tensión arterial pero la media de antihipertensivos se redujo de 1,5 a 0,75 fármacos/persona. No observamos mejoría en el cociente microalbuminuria/creatinina 2 años tras la cirugía ( $32,9 \pm 21,9$  vs  $44,3 \pm 38,6$  mg/g;  $p = 0,48$ ).

**Conclusiones:** Reducción significativa del IMC y la dosis de insulina diaria y mejoría en el control metabólico. Mejoría en las comorbilidades al conseguir simplificar el tratamiento. A diferencia de otros estudios no hemos observado reducción en la microalbuminuria.