



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



196 - EFECTIVIDAD EN EL MEDIO PLAZO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

J. Jiménez Díaz, F. Sebastián Valles, C. Knott Torcal, T. Armenta Joya, V. Navas Moreno, M. Sampedro Núñez y R. Carraro Casieri

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica es el método más efectivo para tratar la obesidad. Sin embargo, la persistencia de los resultados en el tiempo es materia de estudio y debate. La presencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) se postula como un factor condicionante en la efectividad y el mantenimiento de los resultados, pudiéndose plantear como condicionante a la hora de elegir la técnica quirúrgica.

Métodos: Estudio retrospectivo con pacientes operados por el mismo equipo quirúrgico de nuestro hospital. Se incluyeron 108 pacientes (M 86; V 22;) cuya edad media a la hora de la cirugía era de $43,7 \pm 11,2$ años; 59 de ellos tuvieron seguimiento superior a 5 años. Se agruparon los pacientes según presencia de DM2 (44) o no (64) y se consideró el tipo de operación realizada: by-pass gástrico (BPG) o gastrectomía tubular (GT). Como parámetro de eficacia se valoró el porcentaje de pérdida ponderal al año y a los 5-10 años (medio plazo).

Resultados: De los pacientes estudiados ($IMC 48,3 \pm 10,4$), 82 se sometieron a BPG y 26 a GT. Se observó una pérdida ponderal, tanto al año como en el medio plazo, significativamente superior en el grupo de obesos no diabéticos comparado con los obesos con DM2 (primer año: -33,2 vs. -29,1%; $p = 0,02$; medio plazo: -29,0 vs. 22,7% respectivamente; $p 0,05$). No se detectaron diferencias significativas en la comparación entre técnicas quirúrgicas.

Conclusiones: Aun teniendo en cuenta los límites metodológicos del presente estudio (número de pacientes, amplio intervalo de seguimiento), parece confirmarse la observación de que la cirugía bariátrica mantiene su eficacia en el tiempo. Por otro lado, la presencia de DM2 frena la pérdida ponderal en fases tempranas de la cirugía y favorece la recuperación ponderal en el medio plazo.