



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 198 - OBESIDAD Y CIRUGÍA BARIÁTRICA, RESULTADOS A LARGO PLAZO EN EL PESO E ÍNDICE DE MASA CORPORAL SEGÚN LA INFLUENCIA DE FACTORES PSICOPATOLÓGICOS

S. Bacete<sup>1</sup>, V. Triviño<sup>1</sup>, B. Ugalde<sup>1</sup>, J. Modamio<sup>1</sup>, M. Zubillaga<sup>1</sup>, O. Meizoso<sup>1</sup>, I. Huguet<sup>1</sup>, M.P. Félix<sup>2</sup>, C. Banzo<sup>2</sup> y C. Sevillano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición; <sup>2</sup>Psiquiatría y Salud Mental. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Los resultados de la cirugía bariátrica, aunque con frecuencia son impresionantes, no son universales y varían entre pacientes. La evidencia sugiere que el estado psicosocial preoperatorio y el funcionamiento pueden contribuir a pérdidas de peso subóptimas.

**Objetivos:** Resultados de la cirugía bariátrica en cuanto a evolución del peso y del IMC tras 20 años desde la misma, junto al impacto de los diagnósticos de TCA, ansiedad, impulsividad y/o depresión, y otras variables como la edad, el sexo, el tipo de cirugía (restrictiva, malabsortiva o mixta) y la edad a la que se sometieron a dicha intervención.

**Métodos:** Estudio retrospectivo desde 6 meses antes de la cirugía bariátrica hasta 20 años después de 30 pacientes, en seguimiento en las consultas de Endocrinología del Hospital Infanta Leonor.

**Resultados:** El diagnóstico de TCA estaba presente en el 43% de la muestra; dentro de este el más frecuente fue el T. por atracón (54,5%). Las personas con TCA presentaron un IMC mayor (prequirúrgico 50 kg/m<sup>2</sup> y en los años siguientes 38-40 kg/m<sup>2</sup>); y tuvieron peor resultado posquirúrgico (descenso del 24%, 21% y 19% al 1<sup>er</sup> año, al 2<sup>o</sup> año y tras el 5<sup>o</sup>, respectivamente, vs. 28%, 29% y 27%). El% de pérdida de peso tras la cirugía era mayor en aquellas personas con ansiedad (36% al año, 29% a los 2 años y 28% a partir de los 5 años), respecto a aquellas con impulsividad (8% al año, y 9% al 2<sup>o</sup> y a partir del 5<sup>o</sup> año). Las personas con depresión consiguieron un descenso en el IMC pasados 5 años desde la cirugía mayor respecto a aquellos con impulsividad o ansiedad (33% vs. 9% y 29% respectivamente).

**Conclusiones:** Es importante realizar un cribado prequirúrgico de los TCA y de presencia de psicopatología, para detectar a estas personas antes de someterse a la cirugía bariátrica, realizar un abordaje multidisciplinar adecuado, y conseguir mejores resultados a largo plazo.