



51 - IMPACTO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN LA EVOLUCIÓN DE LA FUNCIÓN COGNITIVA

M.J. Barahona¹, A. Simó-Servat¹, M. Ibarra¹, M. Libran¹, M. Ramos¹, V. Perea¹, A. Orois¹, C. Quirós¹ y J. Castejón²

¹Servicio de Endocrinología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa. ²Servicio de Neurología. Hospital Universitari Mútua de Terrassa.

Resumen

Introducción: La obesidad se ha relacionado con un deterioro cognitivo global, especialmente función ejecutiva y velocidad de procesamiento de la información. La cirugía bariátrica (CB) se ha asociado con mejoría en la función cognitiva. Los mecanismos subyacentes a esta mejoría aún no están claros.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional, que incluyó pacientes consecutivos que se sometieron a *bypass* gástrico en nuestro centro. Se evaluaron la masa grasa % y el índice de masa esquelética apendicular (ASMI) (Kg/m²) mediante DXA y una batería de pruebas neurocognitivas a todos los pacientes 1 mes antes y 12 meses después de la CB.

Resultados: De una cohorte de 75 pacientes, 33 fueron seleccionados al haber completado los 12 meses de seguimiento. 76% mujeres, edad media: 54,5 ± 7,5 años, IMC pre-CB 44 ± 5 Kg/m², % total pérdida de peso: 29 ± 6; 18 pacientes tenían diabetes (2 T1D, 16 T2D), 9 con insulina, por lo que se excluyeron para el cálculo de HOMA. La masa grasa % (54 ± 4 vs. 43 ± 7), ASMI (7,7 ± 1,3 vs. 6,9 ± 0,9) y HOMA-IR (7,14 ± 6 vs. 1,53 ± 1,4) disminuyeron 12 meses después de la CB (p 0,005). Además, hubo mejoría en el rendimiento del Free and Cued Selective Reminding Test (26 ± 5 vs. 29 ± 5), memoria visual inmediata (16 ± 10 vs. 21 ± 8), memoria visual retardada (15 ± 9 vs. 20 ± 8), Boston Naming Test (52,9 ± 4,5 vs. 54,4 ± 3,7), cubos de Kohs (32 ± 11 vs. 34 ± 13), Stroop (31 ± 11 vs. 34 ± 9) y Grooved (75 ± 30 vs. 66 ± 22) (p 0,005). Tras el análisis de regresión se comprobó que ni la composición corporal ni el HOMA-IR resultaron predictores del rendimiento en los diferentes test.

Conclusiones: Nuestros resultados preliminares sugieren mejoría en la memoria verbal y visual y función ejecutiva después de la CB. Esta mejoría no parece tener relación con la composición corporal ni con resistencia a la insulina. Se necesitan más estudios para confirmar estos resultados preliminares.

Financiado por una beca concedida por la “Fundació Docència i Recerca Mútua Terrassa” (Exp.P12/2018).