



370 - FACTORES QUE PUEDEN INFLUENCIAR LA DECISIÓN DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES CON OBESIDAD INCLUIDOS EN EL ESTUDIO REGAINSEEN

D. Tundidor¹, N. Vilarrasa², M.J. Barahona³, S. Pellitero⁴, S. Valdés⁵, M. del Castillo Tous⁶, J. Nicolau⁷, A. de Hollanda⁸, M. Bueno⁹ y L. Flores⁸

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau/Hospital Dos de Maig, Barcelona. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, CIBERDEM, L'Hospitalet de Llobregat. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Mútua de Terrassa. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. ⁵Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga/Universidad de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga. ⁶Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ⁷Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Son Llàtzer, Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS), Palma de Mallorca. ⁸Unidad de Obesidad, Hospital Clínic, CIBERDEM, Barcelona. ⁹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Grupo de investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), IRBLleida, Lleida.

Resumen

Introducción: Se desconoce cuáles son los factores que influyen en los pacientes candidatos a cirugía bariátrica (CB) a la hora de solicitarla como tratamiento de la obesidad. El objetivo del estudio es evaluar si los pacientes candidatos a CB que demandan tratamiento quirúrgico difieren en las características epidemiológicas, psicológicas y comorbilidades de aquellos que no demandan CB.

Métodos: Se analizaron los pacientes reclutados en el estudio RegainSEEN, un estudio multicéntrico, observacional, prospectivo, de 5 años de duración, en el que se evalúa la utilidad predictiva de variables epidemiológicas, psicológicas y comorbilidades en la respuesta ponderal tras la CB e incluye un grupo de pacientes que cumplen criterios de CB, pero que no demandan tratamiento quirúrgico (grupo control). Todos los pacientes contestaron una encuesta *online* que incluía cuestionarios para evaluar la respuesta hedónica a los alimentos, estado emocional, consumo de alcohol y tabaco, depresión, ansiedad, estatus socioeconómico percibido, apoyo social y calidad de vida. Se recogieron además variables epidemiológicas, antropométricas y de comorbilidades.

Resultados: Se analizaron 357 pacientes (grupo CB) de 47 (10) años; 76,5% mujeres; con un índice de masa corporal (IMC) de 45 (6) kg/m² y 69 pacientes (grupo control) de 51 (10) años; 63,8% mujeres; con un IMC de 40 (5) kg/m². Los pacientes del grupo CB fueron significativamente más jóvenes, con mayor frecuencia mujeres, con menor nivel educativo y mayor IMC, mostraron una puntuación superior de ingesta desencadenada por estímulos externos y ansiedad en público y una mayor afectación de la función física y de la calidad de vida total, además tenían con mayor frecuencia hipertensión arterial (HTA) y con menor frecuencia eran tratados con estatinas. La estimación de modelos estadísticos mostró una relación directa entre tener HTA y un IMC más alto con la probabilidad de demandar CB.

Conclusiones: Los pacientes que demandan CB difieren del grupo control en que tienen mayor afectación de la calidad de vida, ingesta desencadenada por estímulos externos, HTA y mayor IMC.