



329 - CAMBIOS ANTROPOMÉTRICOS, METABÓLICOS Y DE COMPOSICIÓN CORPORAL EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA EN EL ÁREA SANITARIA DE VIGO

A. González Alonso, P. Rodríguez Costas, P. Pérez Castro, C. Mota Cava, R. Palmeiro Carballeira, B. Mantiñán Gil, J. Riveiro Villanueva, A. Ramos Blanco, M.J. Garrido Ferrero y M.R. Luna Cano

Endocrinología y Nutrición, CHUVI, Vigo.

Resumen

Introducción: La obesidad aumenta de forma grave la morbimortalidad de las personas que la padecen y la cirugía bariátrica es una alternativa terapéutica eficaz en pacientes refractarios al tratamiento médico.

Objetivos: Evaluar los cambios antropométricos, metabólicos y de composición corporal en pacientes sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo transversal realizado en el Área Sanitaria de Vigo en pacientes intervenidos de cirugía bariátrica entre enero y diciembre de 2022.

Resultados: 39 pacientes, 10 con *sleeve* y 29 con *bypass* gástrico. El IMC prequirúrgico fue de 43,2 kg/m² (*sleeve*) y 40,7 kg/m² (*bypass*). Durante la dieta preoperatoria, perdieron 0,91 kg y en total 9,16 kg. Seis meses después, la pérdida de peso fue de 34,7 kg (*sleeve*) y 38,8 kg (*bypass*), con reducciones de IMC de 12,9 kg/m² y 14,6 kg/m². La masa grasa se redujo en 24,0 kg (*sleeve*) y 28,62 kg (*bypass*) a los 6 meses, sin diferencias significativas. La disminución del porcentaje de grasa corporal fue del 11,3% (*sleeve*) y 16,9% (*bypass*), siendo significativa. La masa muscular disminuyó en 4,3 kg (*sleeve*) y 3,6 kg (*bypass*). Antes de la cirugía, había una alta prevalencia de factores de riesgo cardiovascular. Seis meses después, el 100% de los diabéticos y el 90% de los hipertensos y dislipémicos normalizaron sus cifras.

Conclusiones: Ambos grupos de cirugía redujeron el IMC significativamente, sin diferencias. La cirugía mejoró los parámetros de riesgo cardiovascular, especialmente en el *bypass* gástrico. La composición corporal varió de manera similar, aunque el *bypass* perdió más grasa corporal a los 6 meses. Las complicaciones posquirúrgicas fueron mínimas, sin mortalidad perioperatoria. Es crucial implementar medidas nutricionales y ejercicios para preservar la masa muscular y mejorar la calidad de vida. Se necesitan más estudios sobre la composición corporal poscirugía.