



348 - EFECTOS DE LA FARMACOTERAPIA Y LA CIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE LA COMPOSICIÓN CORPORAL

K. Mariaca Riveros¹, E. Martínez¹, A. Rosales¹, A.M. Monforte¹, P. Sola¹, P. Campo², M. Martí¹, J. Tarascó³, C. Joaquín¹ y S. Pellitero²

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Universitat Autònoma de Barcelona. ³Servicio de Cirugía, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento farmacológico para la obesidad se está implementado con mayor frecuencia en la práctica clínica. Nuestro objetivo fue evaluar los cambios en la composición corporal y compararlos con los cambios observados en pacientes sometidos a cirugía bariátrica (CB).

Métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes con obesidad apareados por edad, sexo e IMC tratados con fármacos específicos durante 6 meses (grupo F) frente a pacientes sometidos a CB (grupo CB) con seguimiento a 6 y 12 meses. Se excluyeron pacientes con diabetes. La composición corporal se evaluó mediante BIA (Inbody770), registrando datos de IMC, ángulo de fase (AF), masa musculoesquelética (MME), porcentaje de grasa corporal (%GC) y de pérdida peso total (%PPT). Se utilizaron pruebas t de Student y ANOVA para medidas repetidas.

Resultados: Se analizaron 52 pacientes (edad media $48,8 \pm 9,8$ años; 68% mujeres; IMC inicial de $43,8 \pm 7,5$ kg/m²). A los 6 meses, el Grupo F (n = 24) alcanzó un %PPT de $9,5 \pm 7,2\%$, con reducción de IMC $3,9 \pm 3,1$ kg/m² (p < 0,001; d = 1,2), de %GC $3,7 \pm 5,9\%$ (p 0,002; d = 0,6) y de MME de $1,6 \pm 2$ kg (p < 0,001; d = 0,7), sin cambios en AF. En el grupo CB, a 6 y 12 meses presentó un %PPT de $27,5 \pm 6,8\%$ y de $31,3 \pm 11\%$, reducción de %GC de $10,7 \pm 6,3\%$ y $16,0 \pm 8,1\%$, de MME de $5,3 \pm 3,2$ kg y $5,3 \pm 3,5$ kg y de AF de $5,4 \pm 0,7^\circ$ a $4,6 \pm 0,7^\circ$ (p < 0,001, d > 1,5). A los 6 meses, el grupo CB mostró un menor IMC ($33,5 \pm 5,7$ vs. $36,8 \pm 5,8$ kg/m²; p 0,042) y un menor AF ($4,6 \pm 0,7$ vs. $5,3 \pm 0,7^\circ$; p = 0,001) con similares %GC ($40,3 \pm 9,0$ vs. $45,2 \pm 8,5\%$; p = 0,051) y MME ($30,1 \pm 7,6$ vs. $30,4 \pm 7,2$ kg; p = 0,881).

Conclusiones: Tanto los fármacos específicos como la CB cambian la composición corporal con similar cambio en MME y grasa, aunque la cirugía logra una mayor pérdida de peso a expensas de una mayor reducción del ángulo de fase, un marcador de salud celular. Esto sugiere un impacto más potente de la cirugía, aunque el tratamiento farmacológico es una opción válida y menos invasiva.