



306 - EVOLUCIÓN ANTROPOMÉTRICA DEL PACIENTE CON OBESIDAD TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA

A. Pastor Alcaraz, A.J. Ríos Vergara, A. Flores Paños, L. Marín Martínez, G. Kyriakos, M. C. Álvarez Martín, M. Carpio Salmerón, I. Martín Pérez y P. Villalba Armario

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción: En cirugía bariátrica hay series publicadas con reducciones ponderales muy variables, por lo que es interesante disponer de los datos del centro de trabajo.

Objetivos: Describir las características antropométricas prequirúrgicas y posquirúrgicas en nuestro centro.

Métodos: Estudio transversal. Se recogieron variables antropométricas en pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en el Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena entre febrero de 2011 y febrero de 2019. Criterios de inclusión: obesidad grado 2 (índice de masa corporal [IMC] > 35 kg/m²) o más con comorbilidades mayores (diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipemia). Criterios de exclusión: IMC < 35 kg/m², pacientes sin comorbilidades mayores asociadas a la obesidad. Se analizaron parámetros antropométricos prequirúrgicos y al año, 3 años y 5 años tras la cirugía. Se analizaron los datos con el programa IBM SPSS Statistics V25.

Resultados: Se analizaron 147 pacientes, 106 son mujeres (71,6%). La media de edad es de 45 años. 81 pacientes se han sometido a *bypass* gástrico (54,7%) y 66 a gastrectomía tubular (44,6%). La media de peso previo a la cirugía es de 119 kg, con una media de peso al año de la intervención de 79 kg, a los 3 años de 84 kg y a los 5 años de 87 kg. La media de IMC previo a intervención es 43,8 kg/m², con una media al año de 29,3 kg/m², a los 3 años de 31,2 kg/m² y a los 5 años de 33,2 kg/m².

Conclusiones: Hay una gran reducción ponderal el primer año y tendencia a ganar peso con el tiempo. La cirugía bariátrica es eficaz, aunque a largo plazo hay una alta tasa de fracasos quirúrgicos.

Este póster fue presentado en el congreso SEEN del año 2023 en Valencia.