



342 - REMISIÓN DE LA OBESIDAD CLÍNICA A LOS 12 MESES DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA. EVIDENCIA REAL SOBRE UN NUEVO PARADIGMA PROPUESTO POR LA COMISIÓN DE *THE LANCET DIABETES & ENDOCRINOLOGY*

M.B. Deza Castro¹, A. Goday², A. Casajoana³, S. Caminos¹, M. Olano², M. Fitó¹, J.A. Flores², O. Pozo¹, J. Pedro-Botet² y D. Benítez²

¹Hospital del Mar, Barcelona. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital del Mar, Barcelona. ³Cirugía General, Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: Una nueva definición de obesidad clínica (OC), propuesta por expertos en *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, se centra en la disfunción orgánica por exceso de adiposidad. Esta definición, aún controvertida, requiere validación en contextos clínicos reales.

Objetivos: Evaluar la prevalencia y la tasa de remisión de la OC un año tras la cirugía bariátrica (CB).

Métodos: Cohorte prospectiva de 145 pacientes con obesidad grave en programa de CB. Se consideró OC la presencia de #1 criterio clínico basal, y obesidad preclínica (OPC) como la ausencia de cualquiera de ellos. A los 12 meses, se consideró que los pacientes presentaban remisión de la OC si no cumplían ningún criterio.

Resultados: El 72,4% eran mujeres, con edad de $47,7 \pm 10,1$ años e IMC de $45,4 \pm 6$ kg/m². La técnica más frecuente fue la gastrectomía vertical (69%). Inicialmente, el 76,6% presentaba OC. En comparación con los pacientes con OPC, los de OC eran menos frecuentemente mujeres (67,6 vs. 88,2%, p = 0,013) y de mayor edad ($50,2 \pm 9,2$ vs. $39,5 \pm 8,5$ años, p < 0,001), sin diferencias en IMC ni en % de pérdida de peso. La remisión de OC 12 meses pos-CB fue del 32,4%. Las tasas de remisión según criterio clínico se presentan en la tabla.

Criterio por sistema	Inicial	12 meses	% remisión
Vías respiratorias superiores	54,5%	23,4%	56%
Metabolismo	11,7%	0,7%	94,1%
Cardiovascular arterial	44,1%	30,3%	31,4%
Renal	4,1%	2,1%	50%

Hepático	2,1%	1,4%	33,3%
Musculoesquelético	11,0%	9,7%	12,5%
Limitación en actividades diarias	9,0%	6,2%	30,8%
Otros sistemas	< 5%	Sin cambios	0%

Conclusiones: Tres de cada cuatro candidatos a CB presentaban OC según la nueva definición. Al año, un tercio remitió, con remisiones muy variables según el sistema afectado. Estos resultados permiten caracterizar mejor la respuesta clínica tras la CB y aportan evidencia sobre la aplicabilidad de la nueva definición en estudios de vida real.

Financiación: Proyecto PI23/00038, financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y cofinanciado por la Unión Europea.