



P-187 - EVOLUCIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

Y. Zambrano Huerta, J.G. Oliva García, M.A. García Núñez, J.P. Suárez Llanos, C. Lorenzo González, J. García Fernández y J.E. Palacio Abizanda

Hospital Ntra. Sra. de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica se asocia a mejoría y remisión de la diabetes.

Objetivos: 1) Estudiar la evolución del control glucémico según los criterios generales de la ADA en pacientes sometidos a cirugía bariátrica en nuestro centro; 2) Analizar variables predictoras de normoglucometria a largo plazo.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes diabéticos en seguimiento en consultas de Nutrición de nuestro servicio intervenidos en el periodo junio/2009-septiembre/2013 (n = 44). Se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, años de evolución de la diabetes, tratamiento antidiabético, tipo y dosis de insulina, fecha de la intervención, técnica quirúrgica, IMC máximo, IMC pre-cirugía, IMC y porcentaje de sobrepeso perdido (PSP) y HbA1c al año y a los cinco años, así como categoría de control glucémico al año y a los 5 años según los criterios de la ADA (normoglucometria/prediabetes/diabetes).

Resultados: Edad: $51,6 \pm 9,7$ años; 86,4% mujeres; tiempo de evolución de la DM-2: $6,7 \pm 5,8$ años; tratamiento farmacológico: ADOs (90,9%), análogos de GLP-1 (11,6%), insulina (34,1%). Técnica: by-pass gástrico (90,9%); gastrectomía tubular (9,1%). Seguimiento medio: $7,2 \pm 1,4$ años. IMC máximo: $49,8 \pm 6$ kg/m²; IMC pre-cirugía: $45,6 \pm 6$ kg/m²; IMC al año: $31,4 \pm 4,1$ kg/m²; IMC a los 5 años: $32,6 \pm 4,4$ kg/m². PSP al año: $59,1 \pm 16\%$; PSP a los 5 años: $55,3 \pm 16,3\%$. HbA1c inicial: $7,6 \pm 1,9\%$; al año: $6 \pm 1\%$; a los 5 años: $6,3 \pm 1,2\%$. Se identificaron como variables predictoras de normoglucometria a largo plazo: la edad menor de 50 años (55% frente a 25%, p = 0,04), el tiempo de evolución menor de 10 años (48,6% frente a 0% = 0,008) y la ausencia de tratamiento insulínico previo a la cirugía (55,2% frente a 6,7% = 0,002).

Evolución del control glucémico

	Basal	1 año	5 años
Normoglucometria	0%	38,6%	38,6%
Prediabetes	0%	20,5%	25%

Diabetes	100%	40,9%	36,4%
----------	------	-------	-------

Conclusiones: 1) La cirugía bariátrica genera la normalización del metabolismo glucémico en torno al 40% de los pacientes intervenidos; 2) los pacientes jóvenes, con menos años de evolución de la DM y sin insulina logran mayores tasas de remisión de la DM a largo plazo.