



Avances en Diabetología



P-069. - REMISIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 DESPUÉS DE CIRUGÍA BARIÁTRICA

M. Navarro Falcón^a, M. Cabrer Vidal^b, M. Wos^b, M. Gogorza Pérez^b, A. Bianchi Bianchi^b, A. Pagán Pomar^b, J. Urgeles Planella^b y V. Pereg Macazaga^b

^aHospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca. ^bHospital Son Dureta (Complejo Hospitalario). Palma de Mallorca.

Resumen

Objetivos: La obesidad mórbida se asocia con numerosas complicaciones crónicas, entre ellas la diabetes mellitus (DM). Se ha reportado la remisión de esta enfermedad después de cirugía bariátrica (CB) entre 37 y 95%. El objetivo de este estudio es determinar el porcentaje de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que al año de la CB cumplían criterios de remisión según el consenso del 2009 (ADA: Criterios de remisión: HbA1c: 6%, GB (glucemia basal) < 100 mg/dl, en ausencia de tratamiento hipoglucemiante).

Material y métodos: Es un estudio observacional retrospectivo en el que revisamos las historias clínicas de 76 pacientes con diabetes tipo 2 tratados farmacológicamente sometidos a cirugía bariátrica (técnica de derivación biliopancreática 70 (92,1%), gastrectomía tubular 5 (6,6%), by-pass gástrico 1 (1,3%) en el Hospital Universitario Son Dureta-Son Espases de Palma de Mallorca, entre enero 2001 y diciembre 2012. Se obtuvieron datos clínicos, antropométricos y bioquímicos. Se evaluaron las variables (porcentaje de exceso de peso perdido (%WL), glucosa, HbA1c y tratamiento a los 6 y 12 meses posteriores a la CB).

Resultados: El 23,7% (18) eran varones y el 76,3% (58) mujeres. Antes de la CB edad promedio fue de $48,34 \pm 10,33$, el IMC $51,42 \pm 8,97$, la duración de la DM $6,14 \pm 4,88$, la GB $161,09 \text{ mg/dl} \pm 59,8$, la HbA1c $7,46\% \pm 1,9$. Respecto del tratamiento, 32 (42,11%) recibían un antidiabético oral, 24 (31,58%) 1 o 2 antidiabéticos + insulina, 16 (21,05%) 2 antidiabéticos, 4 (5,26%) insulina. Cumplen criterios de remisión a los 6 meses y al año 33 (43,42%) y 47 (61,84%) pacientes respectivamente. A los 12 m la edad promedio fue de $48,23 \pm 11,22$ años, el IMC era de $34,72 \pm 7,48$, el %WL $57,49 \pm 15,95$, la duración de la DM $5,5 \pm 4,4$ años, la GB $86 \text{ mg/dl} \pm 15,76$ y la HbA1c $4,38\% \pm 1,26$.

| Seguimiento pre y postoperatorio | | | | | | | |
|----------------------------------|-----------------|-------|-----|-------------|-------|-----|-------|
| | Remisión de DM2 | | | NO remisión | | | |
| | PreCB | | 12m | PreCB | | 12m | |
| | N | % | | N | % | N | % |
| Sin tto | 0 | 0,00 | 47 | 0 | 0,00 | 18 | 62,07 |
| ADO | 24 | 51,06 | 0 | 8 | 27,59 | 9 | 31,03 |
| AD + insulina | 9 | 19,15 | 0 | 15 | 51,72 | 1 | 3,45 |

| | | | | | | | |
|---|----|--------|---|----|--------|----|--------|
| 2ADO | 13 | 27,66 | 0 | 3 | 10,34 | 0 | 0,00 |
| Insulina | 1 | 2,13 | 0 | 3 | 10,34 | 1 | 3,45 |
| Total | 47 | 100,00 | 0 | 29 | 100,00 | 29 | 100,00 |
| ADO: antidiabéticos orales, AD: antidiabéticos, PreCB: previo a cirugía bariátrica. | | | | | | | |

Conclusiones: En nuestra población observamos remisión de diabetes tipo 2 (según los criterios de la ADA) del 61,84%, muy similar a los porcentajes descritos en la literatura. Por otro lado, se observó que los pacientes que no alcanzaron la remisión mejoraron su control metabólico a la vez que reducían sus necesidades de tratamiento farmacológico.