



P-475 - MEJORA EN LA FUNCIÓN RENAL EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA TRAS GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA

L. Giner Bernal, J. Ruiz-Tovar Polo, L. Zubiaga Toro, M. Díez Tabernilla, M.A. Gómez Correcher, I. Oller Navarro, A. Arroyo Sebastián y R. Calpena Rico

Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Resumen

Introducción: La prevalencia de enfermedad renal crónica (ERC) ha aumentado simultáneamente con el crecimiento de los niveles de obesidad y existen numerosos estudios que demuestran una consistente asociación entre el riesgo de ERC y un elevado índice de masa corporal (IMC).

Objetivos: Evaluación de la función renal en pacientes con obesidad mórbida, comparando los valores preoperatorios con los obtenidos al año de la cirugía, cuando se ha producido una significativa pérdida de peso.

Métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo de 50 pacientes mayores de 40 años diagnosticados de obesidad mórbida y sometidos a una gastrectomía vertical laparoscópica como tratamiento en el Hospital General Universitario de Elche durante el período comprendido entre 2008 y 2013. Analizamos su función renal basándonos en el MDRD-IV, concentración de creatinina y urea plasmáticas, y el valor del BUN (Urea nitrogenada en sangre) preoperatorio y un año después de la realización de la gastrectomía vertical laparoscópica.

Resultados: Se observó un aumento significativo de la tasa de filtración glomerular al año de la cirugía (incremento medio de 6,9 (IC95% (2,2-11,3); $p = 0,05$). Al año de la cirugía también se observó un descenso medio de 0,18 mg/dl (IC95% (0,08-0,28); $p = 0,05$) en los valores de creatinina, un descenso medio de 6,3 (IC95% (1,1-11,6); $p = 0,05$) en los valores de urea y un descenso de 2,96 (IC95% (0,47-5,44); $p = 0,05$) en los valores de BUN.

Conclusiones: Se observa cierta mejoría de los parámetros de función renal tras la gastrectomía vertical laparoscópica en pacientes con edades mayores a los 40 años.