



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-457 - IMPACTO DE DOS DIETAS BAJAS EN CALORÍAS PRECIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE EL VOLUMEN HEPÁTICO Y LA COMPOSICIÓN CORPORAL. RESULTADOS PRELIMINARES

Gils Contreras, Anna<sup>1</sup>; Molina López, Alicia<sup>2</sup>; Montero Jaime, Manuel<sup>1</sup>; Rabassa Soler, Antoni<sup>1</sup>; Sabench Pereferer, Fàtima<sup>2</sup>; del Castillo Déjardin, Daniel<sup>1</sup>; Salas Salvadó, Jordi<sup>2</sup>; Bonada Sanjaume, Anna<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitari Sant Joan, Reus; <sup>2</sup>Universitat Rovira i Virgili. Facultat de Medicina, Reus.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar dos métodos de pérdida ponderal precirugía bariátrica: dieta muy baja en calorías (VLCD) vs dieta mixta baja en calorías (LCD) en cuanto a los cambios en la composición corporal y el volumen hepático.

**Métodos:** Los pacientes candidatos a cirugía bariátrica (bypass gástrico en Y de Roux o gastrectomía vertical) fueron aleatorizados en 2 grupos. El primer grupo, realizó una dieta VLCD de 800 kcal/día (4 sobres/día de Optifast®) y el segundo una dieta LCD de 1.200 kcal/día con el mismo porcentaje de macronutrientes (dieta por gramajes más 2 sobres/día de Optifast®) durante los 21 días previos a la cirugía. Antes y después del tratamiento dietético, se valoraron parámetros antropométricos y de composición corporal mediante impedanciometría y se realizó una tomografía axial computarizada para la valoración del volumen hepático.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 35 pacientes: 16 realizaron VLCD (3 hombres y 13 mujeres con una edad media de  $43,6 \pm 13,1$  años, peso medio de  $123,8 \pm 16,8$  kg e IMC medio de  $45,2 \pm 4,4$  kg/m<sup>2</sup>), y 19 realizaron dieta LCD (2 hombres y 17 mujeres con una edad media de  $46,1 \pm 10,8$  años, peso medio de  $120,8 \pm 16,3$  kg e IMC medio de  $46,3 \pm 4,5$  kg/m<sup>2</sup>). El volumen hepático medio inicial fue de  $2.634,06 \pm 726,49$  cc en el grupo VLCD, y de  $2.704,68 \pm 1.087$  cc en el grupo de LCD, sin observarse diferencias significativas entre grupos. La pérdida de peso fue significativamente mayor en el grupo VLCD respecto al grupo LCD ( $-7,49 \pm 2,29$  kg vs  $-5,14 \pm 2,16$  kg,  $p = 0,008$ ), así como la disminución del IMC ( $-2,73 \pm 0,73$  vs  $-1,95 \pm 0,80$   $p = 0,005$ ) y el porcentaje de peso perdido ( $-6,03 \pm 1,56\%$  vs  $-4,19 \pm 1,59\%$ ,  $p = 0,02$ ). Respecto a la composición corporal, no hubo diferencias significativas en la pérdida de masa magra (kg), ni masa grasa (kg) entre los dos grupos; la pérdida de agua (kg) fue significativamente superior en el grupo VLCD vs LCD ( $2,80 \pm 1,26$  kg vs  $1,77 \pm 1,43$  kg,  $p = 0,015$ ). La reducción media de volumen hepático fue de  $468,03 \pm 532,61$  cc ( $15,52 \pm 12,98\%$ ) en el grupo VLCD y  $341,84 \pm 368,77$  cc ( $11,80 \pm 10,24\%$ ) en el grupo LCD, sin observarse diferencias significativas entre grupos.

**Conclusiones:** Realizar una VLCD y una LCD precirugía bariátrica es efectivo para la pérdida de peso y reducción del volumen hepático. Mediante una VLCD se obtiene una mayor pérdida de peso respecto a una LCD, sin embargo ambas dietas son efectivas en cuanto a la reducción del volumen

hepático precirugía.