



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-471 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES OBESOS Y CIRUGÍA BARIÁTRICA

Rodríguez Rodríguez Perdomo, Martín de Jesús; Hernández Cosido, María Lourdes; Rubio Sánchez, Teresa; Parreño Manchado, Felipe Carlos; Abdel-Lah Fernández, Omar; Carrero García, Sixto; Marcos Martín, Miguel; Muñoz Bellvis, Luis

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: En la actualidad la obesidad constituye una epidemia mundial, un porcentaje de estos pacientes presenta enfermedades asociadas como la diabetes mellitus tipo 2 (DM2). El tratamiento clásico de la diabetes consiste en la modificación de los hábitos alimentarios y estilo de vida asociado o no a tratamiento farmacológico, sin embargo, los resultados no muestran control óptimo de la diabetes y las patologías resultantes del inadecuado control glucémico. En las últimas guías de la American Diabetes Association (ADA) se ha incluido la cirugía bariátrica en el algoritmo terapéutico, con resultados prometedores.

Objetivos: Evaluar la mejoría o remisión de la DM2 en pacientes obesos sometidos a gastrectomía tubular laparoscópica en el Hospital Universitario de Salamanca.

Métodos: Estudio observacional y prospectivo de una cohorte de pacientes con índice de masa corporal (IMC) mayor de 35 kg/m², intervenidos de gastrectomía tubular laparoscópica (GTL) en la Unidad de Cirugía Bariátrica del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Clínico Universitario de Salamanca. Se excluyeron pacientes con otras posibles causas de diabetes y uno de los pacientes con DM2 que falleció antes del año de seguimiento. Se realizó una valoración inicial y 12 meses después de la cirugía, recogiendo datos clínicos, antropométricos y analíticos que incluyó la glucemia basal y la hemoglobina glicosilada (HbA1c). El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS versión 23. Para ello, las variables cuantitativas se presentan como la media y su desviación estándar (DE) y fueron comparadas mediante la t de Student para muestras relacionadas. Las variables cualitativas son presentadas como valor absoluto (%) y se compararon mediante la prueba de chi-cuadrado, estableciéndose un nivel de significación de $p < 0,05$.

Resultados: La muestra se compuso de 85 pacientes con una media de IMC de 49,03 kg/m² (DE = 7,69) a los que se realizó una GTL, de los cuales 28 (32,9%) eran diabéticos. La edad media de los pacientes fue de 45,81 años (DE = 11,24), siendo el 72,9% mujeres. Los pacientes con DM2 presentaban una media de IMC de 49,40 kg/m² (DE = 8,19), con edades comprendidas entre 33 y 65 años (con una media de 49,3 y una desviación estándar de 7,8). Respecto a la glucemia, el valor medio inicial fue de 133,67 mg/dl (DE = 55,5), mientras que al año se redujo a 102,2 mg/dl (DE = 49) lo que supone una pérdida media de 31,47 mg/dl (DE = 49,3) estadísticamente significativa ($p =$

0,003). La comparativa de la HbA1c muestra una media muestral previa a la intervención de 7,24% (DE = 1,9) mientras que al año fue de 5,92% (DE = 1,06) lo que supone una reducción media del 1,32% (DE = 1,29), $p < 0,01$. De los 27 pacientes con DM2, el 18,5% obtuvieron una mejoría, el 3,7% una remisión parcial y el 66,7% una remisión completa, mientras que en el 11,1% de los pacientes no se alcanzó mejoría.

Conclusiones: La GTL constituye una gran herramienta en el tratamiento de la DM2 en pacientes obesos, consiguiendo una importante disminución en la glucemia y hemoglobina glicosilada en un alto porcentaje de pacientes.