



317 - MODIFICACIÓN DEL PERFIL CARDIOVASCULAR DE PACIENTES DIABÉTICOS Y OBESOS SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA

A. Fornovi^a, T. Gallart^f, L. Martínez^c, R. Ballester^e, C. Palomares^d, E. Saura^b, J.M. Guardia^b, P. Portillo^b, L. Salinero^b y E. Parreño^e

^aHospital Vega Baja. Orihuela. España. ^bHospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. España. ^cHospital Virgen del Castillo. Yecla. España. ^dHospital Comarcal del Noroeste. Caravaca de la Cruz. España. ^eHospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza. España. ^fComplejo Hospitalario de Jaén. España.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía bariátrica es una herramienta eficaz de control metabólico en pacientes obesos diabéticos. El objetivo de este trabajo fue evaluar la efectividad del bypass gástrico a nivel ponderal y en el perfil cardiovascular del paciente obeso diabético durante los primeros 5 años tras la cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluye a los pacientes obesos diabéticos intervenidos de bypass gástrico laparoscópico proximal entre febrero de 2002 y marzo de 2011 en el HCUVA. La población a estudio está formada por 87 pacientes (59 mujeres y 29 hombres) con un IMC medio de $47,19 \pm 7,20$ kg/m² y un exceso de peso inicial de $64,24 \pm 17,29$ kg, con DM2 de una duración media de 6,81 años.

Resultados: El peso descendió hasta los 24 meses con una ligera recuperación posterior, consiguiendo un 64% de los pacientes un porcentaje de exceso de peso perdido superior al 50% a los 5 años. La glucemia y la hemoglobina glicosilada descendieron en los primeros 1-3 meses y se mantuvieron estables hasta los 5 años, lo que permitió la retirada del tratamiento hipoglucemiante en el 80% de los pacientes y una tasa de remisión de la DM2 del 55% a los 5 años. Los valores de colesterol total, triglicéridos y lipoproteínas de baja y alta densidad mejoraron significativamente, con tasas de remisión de hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia del 52% y del 82% a los 5 años de la cirugía, respectivamente. Los cambios en los parámetros del metabolismo glucídico y lipídico a largo plazo no se correlacionaron con los cambios acontecidos en el peso.

Conclusiones: El bypass gástrico es eficaz para el tratamiento de pacientes diabéticos obesos, mejorando su control metabólico y reduciendo el riesgo cardiovascular.