



200 - IMPACTO DE LA REGANANCIA DE PESO TRAS LA CIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE EL COLESTEROL HDL

I. Genua^{1,2}, J.L. Sánchez-Quesada^{2,3}, C. Balagué⁴, S. Fernández-Ananin⁴, J.M. Cubero¹, L. Mendoza^{1,2}, A. Pérez^{1,2,5} e I. Miñambres^{1,2,5}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ²Universidad Autónoma de Barcelona. ³Instituto de Investigación Biomédica Sant Pau. Barcelona. ⁴Cirugía General y Digestiva. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ⁵CIBERDEM. CIBER of Diabetes and Metabolic Diseases (CIBERDEM). Barcelona.

Resumen

Introducción: La reganancia de peso tras la cirugía bariátrica se ha relacionado con la recurrencia o progresión de las comorbilidades, pero no existe información sobre la repercusión en las concentraciones de colesterol-HDL (cHDL). Nuestro objetivo fue determinar el efecto de la reganancia de peso tras la cirugía bariátrica sobre las concentraciones de cHDL.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes operados de cirugía bariátrica entre el año 2008 y 2015 en nuestro hospital. Se analizaron los pacientes con seguimiento ≥ 5 años tras la cirugía. Se excluyeron los tratados con fibratos.

Resultados: Se analizaron un total de 150 pacientes (77% mujeres; 50 ± 11 años; IMC 45 ± 5 Kg/m²; 34% diabetes; 55% HTA; 49% SAHS; 71% dislipemia). Al 65% de los pacientes se les había realizado un *sleeve* gástrico y al 35% bypass gástrico. El peso mínimo postquirúrgico se alcanzó a los 18 meses de la cirugía (IMC $29,7 \pm 5,2$ Kg/m², %TWL $33,2 \pm 8,9\%$), presentando el 93% de los pacientes un %TWL $> 20\%$. A los 5 años de la cirugía, el 60% de los pacientes reganaron $> 10\%$ de su peso mínimo y el 37% $>$ del 15%. Al comparar los que reganaron $\geq 15\%$ del peso con los que reganaron $< 15\%$, no hubo diferencias en la media de cHDL ($1,60 \pm 0,32$ vs. $1,56 \pm 0,36$ mmol/l; $p = 0,568$, respectivamente) ni en el porcentaje de cambio de cHDL respecto a basal ($27,7 \pm 19,3$ vs. $26,2 \pm 24,7\%$; $p = 0,744$, respectivamente). Tampoco se observaron diferencias al comparar los que reganaron un 10% del peso con los que no. La proporción de pacientes con niveles normales de cHDL se incrementó del 45% precirugía al 76% a los 5 años de la cirugía, sin diferencias entre los pacientes que reganaron peso frente a los que no (79% vs. 75%, respectivamente, $p = 0,620$).

Conclusiones: Los beneficios sobre las concentraciones de cHDL inducidos por la cirugía bariátrica se mantiene a los 5 años, independientemente de la reganancia de peso.