



## 370 - FACTORES QUE PUEDEN INFLUENCIAR LA DECISIÓN DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES CON OBESIDAD INCLUIDOS EN EL ESTUDIO REGAINSEEN

D. Tundidor<sup>1</sup>, N. Vilarrasa<sup>2</sup>, M.J. Barahona<sup>3</sup>, S. Pellitero<sup>4</sup>, S. Valdés<sup>5</sup>, M. del Castillo Tous<sup>6</sup>, J. Nicolau<sup>7</sup>, A. de Hollanda<sup>8</sup>, M. Bueno<sup>9</sup> y L. Flores<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau/Hospital Dos de Maig, Barcelona.

<sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, CIBERDEM, L'Hospitalet de Llobregat. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Mútua de Terrassa. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona. <sup>5</sup>Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga/Universidad de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga. <sup>6</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla.

<sup>7</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Son Llàtzer, Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS), Palma de Mallorca. <sup>8</sup>Unidad de Obesidad, Hospital Clínic, CIBERDEM, Barcelona.

<sup>9</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Grupo de investigación en Obesidad, Diabetes y Metabolismo (ODIM), IRBLleida, Lleida.

### Resumen

**Introducción:** Se desconoce cuáles son los factores que influyen en los pacientes candidatos a cirugía bariátrica (CB) a la hora de solicitarla como tratamiento de la obesidad. El objetivo del estudio es evaluar si los pacientes candidatos a CB que demandan tratamiento quirúrgico difieren en las características epidemiológicas, psicológicas y comorbilidades de aquellos que no demandan CB.

**Métodos:** Se analizaron los pacientes reclutados en el estudio RegainSEEN, un estudio multicéntrico, observacional, prospectivo, de 5 años de duración, en el que se evalúa la utilidad predictiva de variables epidemiológicas, psicológicas y comorbilidades en la respuesta ponderal tras la CB e incluye un grupo de pacientes que cumplen criterios de CB, pero que no demandan tratamiento quirúrgico (grupo control). Todos los pacientes contestaron una encuesta *online* que incluía cuestionarios para evaluar la respuesta hedónica a los alimentos, estado emocional, consumo de alcohol y tabaco, depresión, ansiedad, estatus socioeconómico percibido, apoyo social y calidad de vida. Se recogieron además variables epidemiológicas, antropométricas y de comorbilidades.

**Resultados:** Se analizaron 357 pacientes (grupo CB) de 47 (10) años; 76,5% mujeres; con un índice de masa corporal (IMC) de 45 (6) kg/m<sup>2</sup> y 69 pacientes (grupo control) de 51 (10) años; 63,8% mujeres; con un IMC de 40 (5) kg/m<sup>2</sup>. Los pacientes del grupo CB fueron significativamente más jóvenes, con mayor frecuencia mujeres, con menor nivel educativo y mayor IMC, mostraron una puntuación superior de ingesta desencadenada por estímulos externos y ansiedad en público y una mayor afectación de la función física y de la calidad de vida total, además tenían con mayor frecuencia hipertensión arterial (HTA) y con menor frecuencia eran tratados con estatinas. La estimación de modelos estadísticos mostró una relación directa entre tener HTA y un IMC más alto

con la probabilidad de demandar CB.

**Conclusiones:** Los pacientes que demandan CB difieren del grupo control en que tienen mayor afectación de la calidad de vida, ingesta desencadenada por estímulos externos, HTA y mayor IMC.