



P-208 - DIABETES DE NUEVA APARICIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PANCREÁTICA

G. González Fernández, R. Urdaniz Borque, E. Pérez Galende y P. Lozano Martínez

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: La diabetes engloba a un conjunto de enfermedades que se caracterizan por presentar persistentemente hiperglucemia. A pesar de que la diabetes *mellitus* tipo 2 es la más prevalente en la actualidad, en los últimos años está tomando una gran relevancia la denominada diabetes pancreatogénica o tipo 3c. Entre las causas de su aparición destacan la pancreatitis crónica, el cáncer de páncreas o la resección pancreática.

Objetivos: Determinar la evolución postoperatoria de la glucemia y el desarrollo de diabetes de los pacientes sometidos a intervención quirúrgica por neoplasia pancreática en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo en pacientes intervenidos por cáncer de páncreas en los años 2020 y 2021. Se determinaron características basales, presencia de diabetes pre y poscirugía y parámetros relacionados con el periodo postoperatorio (HbA1c, tratamiento diabético y péptido C).

Resultados: Se incluyeron 42 pacientes intervenidos (50% varones) con una edad media de $69,26 \pm 9,96$ años. El principal diagnóstico fue adenocarcinoma ductal de páncreas (57,1%). Al 69% de los pacientes se les realizó una duodenopancreatectomía cefálica. El 23,8% de los pacientes ya estaba diagnosticado de diabetes *mellitus* previo a la cirugía mientras que el 76,2% no presentaba este antecedente. Tras la intervención el 31,1% de los pacientes sin antecedentes previos de diabetes *mellitus* debutaron con dicha enfermedad, aunque únicamente el 30% de dicho grupo recibió tratamiento médico. La HbA1c media postquirúrgica del total de pacientes de la muestra es de $6,68 \pm 1,75$. Asimismo, mientras que en los pacientes sin antecedentes previos de diabetes que tras la cirugía continúan sin este diagnóstico la media de HbA1c es de $5,30 \pm 0,14$, en los pacientes sin antecedentes de diabetes que debutan tras la cirugía la media es de $7,083 \pm 2,09$.

Conclusiones: La prevalencia de debut de diabetes *mellitus* tras intervenciones quirúrgicas por neoplasias pancreáticas es aproximadamente un tercio de la muestra, sin embargo, su tratamiento es muy escaso. Harían falta estudios posteriores para lograr clasificar el tipo de diabetes que se desarrolla tras la cirugía y examinar las causas de infratratamiento de estos pacientes.