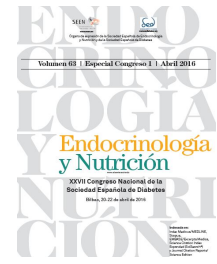




Endocrinología y Nutrición



P-076. - FACTORES PREDICTORES DE RESOLUCIÓN DE DM-2

M.R. Alhambra Expósito, C. Muñoz Jiménez, P. Moreno Moreno y M.J. Molina Puerta

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: Un punto controvertido es la selección de los pacientes con DM-2 candidatos a cirugía, pues no se conoce con claridad cuáles son los factores predictores preoperatorios que indican en qué pacientes remitirá la diabetes y en cuáles no.

Objetivos: Evaluar factores preoperatorios relacionados con remisión de la diabetes tras cirugía bariátrica.

Material y métodos: Estudio transversal. Se incluyeron pacientes con diabetes tipo 2 sometidos a cirugía bariátrica de 2001 a 2013 en nuestro hospital. Analizamos el porcentaje de remisión de la diabetes, utilizando como criterio una HbA1c < 6,5%, glucemia plasmática en ayunas < 100 mg/dl y ausencia de tratamiento médico al menos durante un año. Analizamos historia clínica, edad de cirugía, sexo y presencia de comorbilidades antes de la cirugía.

Resultados: Se incluyeron 171 pacientes (mujeres 69,0%; 45,9 ± 9,3 años). Tras la cirugía, el 69,6% de los pacientes presentaban una remisión de la diabetes, el 30,4% no había remitido. En la tabla se muestran las diferencias en las características basales entre los pacientes en los que la DM-2 había remitido y en los que no. De los pacientes en los que remite la DM-2 el 74,8% son mujeres, y sólo el 26,2% hombres (p 0,012). En cuanto a las comorbilidades, en el 60,2% de los pacientes HTA remite la DM-2, mientras que en los no HTA remite en el 82,2% (p 0,001). De los pacientes con SAOS remite la DM-2 en el 51,4%, frente al 74,6% en los que no tienen SAOS (p 0,007). No existen diferencias en cuanto a la presencia de dislipemia o hipotiroidismo previo y la remisión de DM-2.

	Remisión DM-2		Significación estadística p
	Sí (69,6%)	No (30,4%)	
Edad de cirugía (años)	44,21 ± 9,27	49,77 ± 8,12	0,000
Masa grasa pre cirugía (%)	54,52 ± 3,66	52,79 ± 4,79	0,023
IMC pre cirugía (Kg/m ²)	51,33 ± 7,84	49,50 ± 6,25	0,105

Conclusiones: La remisión de la DM-2 es más probable en las mujeres que se operan más jóvenes y que tienen mayor porcentaje de masa grasa preoperatoria. Los pacientes que no tienen

comorbilidades también tienen mayores tasas de remisión.