



Radiología



PÉRDIDA DE PESO EN LA OBESIDAD: IMPACTO EN EL GROSOR ÍNTIMA-MEDIA CAROTÍDEO Y EN FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

B. Doménech Ximenos, V. Cuba Camasca, J. Puig Alcántara, G. Blasco S, J.M. Fernández-Real Lemos y S. Pedraza Gutiérrez

Hospital Universitari Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Objetivos: La obesidad se asocia a un incremento del riesgo cardiovascular. Se pretende evaluar el impacto de la reducción del peso a través de cirugía bariátrica vs medidas conservadoras (ejercicio físico y dieta) en el grosor íntima-media carotídeo (GIMC), un marcador subrogado de aterosclerosis subclínica, en pacientes obesos.

Material y métodos: Se incluyeron 163 individuos [75 controles sanos (40 mujeres, 42 años (31-51), índice de masa corporal (IMC) 24,33 (22,23-27,2) y 88 obesos (52 mujeres, 46 años (38-52), IMC 43,37 (40,18-47)]. 22 obesos (25%) se sometieron a cirugía bariátrica (Proyecto Europeo FLORINASH FP7-HEALTH-2009-2,4.5-1). Se determinó el peso, IMC, presión arterial, colesterol, triglicéridos, glucemia e insulina en ayuno, resistencia a la insulina (HOMA-IR) y se midió el GIMC mediante ultrasonidos en las carótidas comunes (normal < 0,80 mm). Se aplicaron modelos de regresión para determinar la influencia de la pérdida de peso en la variación del GIMC.

Resultados: Después de 720+45 días de seguimiento, en los pacientes intervenidos se evidenció una disminución del GIMC medio de 45,45 a 27,75 kg/m² ($p < 0,001$), reducción en los marcadores de riesgo cardiovascular y en el riesgo de Framingham a 10 años. La media del GIMC se redujo de $0,85 \pm 0,13$ mm a $0,65 \pm 0,05$ mm ($p = 0,0001$). Por cada Kg de peso perdido se consiguió un efecto reductor de 0,005 mm del GIMC. Los pacientes no operados no presentaron variaciones en los marcadores de riesgo cardiovascular.

Conclusiones: La pérdida de peso inducida por la cirugía bariátrica, a dos años de seguimiento, disminuye el GIMC y mejora los factores de riesgo cardiovascular en pacientes obesos.