



Avances en Diabetología



P-065. - PERSISTENCIA Y RECIDIVA A LARGO PLAZO DE LA DIABETES TIPO 2 POSCIRUGÍA BARIÁTRICA

F. Caimari Palou, A.E. Ramos, J. Sánchez Hernández, L. Mendoza Mathison, J.M. Cubero Marcos, A. Pérez Pérez e I. Miñambres Donaire

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: La cirugía bariátrica juega un papel fundamental en el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2) en los pacientes con obesidad severa, permitiendo la remisión de la diabetes en un alto porcentaje de los pacientes a corto y medio plazo. No obstante, los datos acerca de la remisión de la diabetes a largo plazo son escasos. El objetivo del presente estudio es evaluar la evolución de la DM2 a largo plazo tras la cirugía bariátrica.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo en pacientes con obesidad severa y DM2 intervenidos de cirugía bariátrica en nuestro centro entre 1992 y 2007. Se estudió la evolución de los parámetros glucémicos y antropométricos, así como la presencia de remisión de la diabetes (glucemia < 7 mmol/L, HbA1c < 6,5% en dos determinaciones consecutivas y en ausencia de tratamiento hipoglicemiante) y de recidiva tras la remisión (glucemia \geq 7 mmol/L o HbA1c \geq 6,5% en dos determinaciones consecutivas o tratamiento hipoglicemiante). Se realizó un análisis estadístico descriptivo y un análisis de regresión logística en pasos hacia atrás para establecer los factores asociados a la recaída y persistencia de diabetes.

Resultados: Se estudiaron un total de 52 pacientes con DM2 con seguimiento superior a 5 años. Antes de la cirugía (by-pass gástrico en un 86,5%) la edad media de los pacientes era de $50,7 \pm 9,3$ años, el índice de masa corporal (IMC) de $48 \pm 6,6$ Kg/m², la duración de la diabetes de $6 \pm 6,5$ años y la HbA1c de $7,6 \pm 1,6\%$. El 19,2% de los pacientes estaban en tratamiento con insulina. A los 1, 2, 5 y 10 años de seguimiento el IMC fue de $32 \pm 5,79$, $31,7 \pm 5,7$, $32,8 \pm 6,1$ y $33,7 \pm 6,4$ Kg/m², respectivamente. El porcentaje de pacientes con diabetes a los 1, 2, 5 y 10 años fue de 19,2%, 18%, 18,6% y 52,9% respectivamente. Siete pacientes no presentaron remisión de la diabetes y el 21,3% de los sujetos presentaron recidiva. En el análisis de regresión logística, el tratamiento previo con insulina fue el único factor asociado a la persistencia o recidiva de la diabetes (OR 12,8 IC [2,3; 70,4]).

Conclusiones: La cirugía bariátrica consigue tasas de remisión de la DM2 superiores al 80% a los 5 años y al 50% a los 10 años. El tratamiento previo con insulina es el único predictor de persistencia y recidiva de la diabetes poscirugía bariátrica.