



P-457 - IMPACTO DE DOS DIETAS BAJAS EN CALORÍAS PRECIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE EL VOLUMEN HEPÁTICO Y LA COMPOSICIÓN CORPORAL. RESULTADOS PRELIMINARES

Gils Contreras, Anna¹; Molina López, Alicia²; Montero Jaime, Manuel¹; Rabassa Soler, Antoni¹; Sabench Pereferer, Fàtima²; del Castillo Déjardin, Daniel¹; Salas Salvadó, Jordi²; Bonada Sanjaume, Anna¹

¹Hospital Universitari Sant Joan, Reus; ²Universitat Rovira i Virgili. Facultat de Medicina, Reus.

Resumen

Objetivos: Comparar dos métodos de pérdida ponderal precirugía bariátrica: dieta muy baja en calorías (VLCD) vs dieta mixta baja en calorías (LCD) en cuanto a los cambios en la composición corporal y el volumen hepático.

Métodos: Los pacientes candidatos a cirugía bariátrica (bypass gástrico en Y de Roux o gastrectomía vertical) fueron aleatorizados en 2 grupos. El primer grupo, realizó una dieta VLCD de 800 kcal/día (4 sobres/día de Optifast®) y el segundo una dieta LCD de 1.200 kcal/día con el mismo porcentaje de macronutrientes (dieta por gramajes más 2 sobres/día de Optifast®) durante los 21 días previos a la cirugía. Antes y después del tratamiento dietético, se valoraron parámetros antropométricos y de composición corporal mediante impedanciometría y se realizó una tomografía axial computarizada para la valoración del volumen hepático.

Resultados: Se analizaron los datos de 35 pacientes: 16 realizaron VLCD (3 hombres y 13 mujeres con una edad media de $43,6 \pm 13,1$ años, peso medio de $123,8 \pm 16,8$ kg e IMC medio de $45,2 \pm 4,4$ kg/m²), y 19 realizaron dieta LCD (2 hombres y 17 mujeres con una edad media de $46,1 \pm 10,8$ años, peso medio de $120,8 \pm 16,3$ kg e IMC medio de $46,3 \pm 4,5$ kg/m²). El volumen hepático medio inicial fue de $2.634,06 \pm 726,49$ cc en el grupo VLCD, y de $2.704,68 \pm 1.087$ cc en el grupo de LCD, sin observarse diferencias significativas entre grupos. La pérdida de peso fue significativamente mayor en el grupo VLCD respecto al grupo LCD ($-7,49 \pm 2,29$ kg vs $-5,14 \pm 2,16$ kg, $p = 0,008$), así como la disminución del IMC ($-2,73 \pm 0,73$ vs $-1,95 \pm 0,80$ $p = 0,005$) y el porcentaje de peso perdido ($-6,03 \pm 1,56\%$ vs $-4,19 \pm 1,59\%$, $p = 0,02$). Respecto a la composición corporal, no hubo diferencias significativas en la pérdida de masa magra (kg), ni masa grasa (kg) entre los dos grupos; la pérdida de agua (kg) fue significativamente superior en el grupo VLCD vs LCD ($2,80 \pm 1,26$ kg vs $1,77 \pm 1,43$ kg, $p = 0,015$). La reducción media de volumen hepático fue de $468,03 \pm 532,61$ cc ($15,52 \pm 12,98\%$) en el grupo VLCD y $341,84 \pm 368,77$ cc ($11,80 \pm 10,24\%$) en el grupo LCD, sin observarse diferencias significativas entre grupos.

Conclusiones: Realizar una VLCD y una LCD precirugía bariátrica es efectivo para la pérdida de peso y reducción del volumen hepático. Mediante una VLCD se obtiene una mayor pérdida de peso respecto a una LCD, sin embargo ambas dietas son efectivas en cuanto a la reducción del volumen

hepático precirugía.