



326 - EL DIAGNÓSTICO DE DIABETES TIPO 2 SE ASOCIA CON PEOR RESPUESTA DE LA OBESIDAD AL BYPASS GÁSTRICO EN AUSENCIA DE TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO

J. Salvador^a, S. Laguna^b, M. Llaveró^a, J. Gargallo^a, S. Dagger^a, C. Silva^a, F. Rotellar^c, J. Gómez-Ambrosi^a, G. Frühbeck^a y J. Escalada^a

^aDepartamento de Endocrinología; ^cDepartamento de Cirugía General. Clínica Universidad de Navarra. Pamplona. España. ^bServicio de Endocrinología. Hospital de Calahorra. España.

Resumen

Objetivos y métodos: Mecanismos que explican la menor respuesta ponderal a diversos tratamientos en la diabetes tipo 2 (DM2) respecto a pacientes sin diabetes son mal conocidos. Con objeto de establecer la respuesta a bypass gástrico (BPG) se han estudiado 268 pacientes con obesidad mórbida (IMC $45,4 \pm 0,4$) clasificados por tolerancia hidrocarbonada normal (Grupo A n = 107) prediabetes (Grupo B n = 96) y DM2 recientemente diagnosticada sin tratamiento farmacológico (Grupo C n = 65). El diagnóstico se realizó preoperatoriamente mediante SOG. Se evaluó antropometría, porcentaje (%) de grasa mediante Bod-Pod y el índice HOMA-R antes y 1, 6, 12, 18, 24, 36, 48, 60 y 72 meses tras BPG en cada grupo.

Resultados. El nadir medio de IMC (kg/m^2) tuvo lugar a los 24 m del BPG en el grupo A ($28,8 \pm 0,6$), y a 18m en los grupos B ($28,3 \pm 0,7$) y C ($30,8 \pm 0,7$). El nadir medio de % grasa corporal fue superior a 30% en los tres grupos (A: $33,8 \pm 1,2\%$, B: $35,9 \pm 1,4$; C: $36,5 \pm 1,3\%$). El % de reducción de IMC respecto al valor inicial fue inferior en el Grupo C respecto al grupo A a los 24 ($30,3 \pm 3,5$ vs $34,4 \pm 1,3\%$, $p < 0,01$), 36 ($28,1 \pm 4,8$ vs $33,2 \pm 1,6\%$, $p < 0,01$) y 48 meses ($25,7 \pm 3,9$ vs $31,7 \pm 1,3$, $p < 0,05$) del BPG. La reducción porcentual de masa grasa (%) fue inferior en el grupo C respecto al grupo A a los 12 ($28,1 \pm 1,7$ vs $35 \pm 1,7$, $p < 0,05$), 18 ($27,4 \pm 1,9$ vs $36,2 \pm 2,2$, $p < 0,01$), 24 ($21,9 \pm 1,6$ vs $33,9 \pm 2,5$, $p < 0,01$) y 48 meses ($13,8 \pm 2,3$ vs $30,3 \pm 3,5$, $p < 0,001$). El grupo B no se diferencia en ningún parámetro del grupo A. El índice HOMA-R, basalmente elevado en los tres grupos, se normalizó a partir del 6^º mes tras BPG.

Conclusiones. Estos resultados muestran que los pacientes con DM2 presentan peor evolución de la obesidad que los sin DM2 tras BPG aun cuando no lleven tratamiento antidiabético, excluyendo la participación de este factor. Cuando se producen las diferencias entre los grupos no se advierte disparidad en el índice HOMA-R, sugiriendo que la resistencia insulínica no juega un papel determinante en este fenómeno.