



331 - EVOLUCIÓN DE LOS PARÁMETROS DE GRASA VISCERAL EN UNA POBLACIÓN DE OBESOS MÓRBIDOS CON SAHS. IMPACTO DEL TRATAMIENTO CON CPAP VS. CIRUGÍA BARIÁTRICA

C. Cabrejas, J. Lázaro, C. Vidal, P. Gracia, M.J. Pamplona, P. Clavería, S. Segura, A. Castanera, J.Á. Carretero y O. Bandrés

Hospital Royo Villanova. Zaragoza, España.

Resumen

Introducción: El síndrome de apnea e hipopneas del sueño (SAHS) y la obesidad mórbida (OM) son dos condiciones íntimamente unidas. Se han observado series de pacientes OM en los que la incidencia de esta enfermedad alcanzaba entre el 60- 90% de los sujetos. El SAHS provoca alteraciones en los parámetros de grasa visceral en pacientes normopeso y que estos mejoran con el tratamiento con CPAP.

Objetivos: Comparar la evolución de los parámetros de grasa visceral en una cohorte de pacientes OM con SAHS a los que se inicia el tratamiento con CPAP previo a la cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio prospectivo observacional anidado en una cohorte. Los pacientes fueron reclutados de la lista de espera de cirugía bariátrica de nuestro centro. Una vez firmaban el consentimiento informado eran sometidos a una historia clínica, medidas antropométricas (perímetro de cuello, perímetro abdominal e índice de masa corporal), realización de una poligrafía respiratoria y un análisis de sangre (transaminasas, glucosa, triglicéridos). En función del resultado se iniciaba tratamiento con CPAP o no. Los pacientes fueron revisados a los 6 meses de esta primera visita y nuevamente a los 6 meses después de la cirugía. La resistencia a la insulina se calculó de manera indirecta por medio de la fórmula $\text{Ln}(\text{triglicéridos} \times \text{glucosa}/2)$.

Resultados: El 60% de los pacientes fueron diagnosticados de SAHS. Más de la mitad de los pacientes eran diabéticos, hipertensos y dislipémicos. Se observó que tras la colocación de CPAP durante 6 meses, los parámetros de grasa visceral no mejoró en los pacientes con SAHS. Sin embargo, tras 6 meses de la cirugía bariátrica, ambos grupos, pacientes con SAHS y sin SAHS mejoraron los parámetros de grasa visceral junto con la pérdida de peso.

Conclusiones: En nuestra muestra la incidencia de SAHS fue comparable a la publicada en otros estudios. Observamos diferencias significativas en los parámetros de grasa visceral en el momento del diagnóstico entre los pacientes con diagnóstico de SAHS y no SAHS. En nuestra muestra el tratamiento con CPAP no mejoró los parámetros relacionados con la grasa visceral tras 6 meses de su utilización.