



223 - EFECTOS A CORTO Y LARGO PLAZO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE LA REMISIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA

J.I. Martínez Montoro^{1,2,3}, I. Botella Amaya³, A. Sánchez García^{1,2,4}, C. Tenor Navarro^{1,2,4}, M.D. Álvarez Bermúdez^{1,2}, J. Alcaide^{1,2,4}, L. Ocaña Wilhelmi^{2,5}, R. Soler Humanes^{2,5}, F.J. Tinahones^{1,2,3} y L. Garrido Sánchez^{1,2,4}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ²Instituto de Investigación Biomédica de Málaga. ³Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ⁴CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN). Instituto de Salud Carlos III. Málaga. ⁵Cirugía General y Digestiva. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción: La obesidad mórbida (OM) se ha convertido en una de las principales amenazas de salud pública y las comorbilidades asociadas como la diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2), han sufrido un crecimiento exponencial. La cirugía bariátrica (CB) es la mejor herramienta en el tratamiento de los pacientes con OM contribuyendo a la pérdida de peso y la remisión de la DM2. En este estudio evaluamos los efectos a corto y largo plazo de la CB sobre la remisión de la DM2 en pacientes con OM y las variables que se asocian con su remisión.

Métodos: Se estudió prospectivamente a 98 pacientes OM y DM2 sometidos a CB y se clasificaron en función de la DM2 al año tras la CB. Se recogieron variables clínicas, antropométricas y bioquímicas basalmente y al año de la CB. Dichos pacientes fueron también evaluados a los 2 y 4 años tras la CB.

Resultados: La CB consigue resultados exitosos en prácticamente todas las variables estudiadas. La tasa de remisión de la DM2 fue de 65,3% al año de la CB. Las variables basales asociadas con un mayor porcentaje de remisión de la diabetes al año tras la CB fueron una menor edad, niveles más bajos de glucemia y triglicéridos, un porcentaje de HbA1c menor y la no utilización de insulina. La tasa de reaparición de la DM2 en los pacientes que presentaron una remisión de la misma al año fue de 8,2% a los 2 años y de 11,5% a los 4 años.

Conclusiones: La CB supone el tratamiento más eficaz en la remisión de la DM2 a corto plazo en pacientes obesos. Las variables asociadas con la remisión de la DM2 son un mejor control glucémico, una menor duración de la enfermedad y la ausencia de tratamiento con insulina. Un porcentaje no desdeñable de pacientes sufrirán una recaída de la DM2 a largo plazo.

Financiación: este trabajo ha sido parcialmente financiado por el proyecto del ISCIII (PI17/01407) y UMA20-FEDERJA-144 y cofinanciado por fondos FEDER.