



P-136 - EFICACIA DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA COMO TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN UN HOSPITAL DE 2º NIVEL

A. Moreno Tirado, F. del Val Zaballo, P. González Lázaro, C. Contreras Pascual, C. Montalbán Méndez, J. Silva Fernández y I.R. Gómez García

Endocrinología y Nutrición, Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Introducción: La pérdida de peso puede mejorar el control metabólico de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). La cirugía bariátrica además de producir pérdidas de peso importantes y mantenidas, puede mejorar o resolver la diabetes. En la actualidad la cirugía bariátrica es una alternativa terapéutica en los sujetos diabéticos tipo 2 con obesidad de difícil control metabólico con el tratamiento convencional.

Objetivos: Evaluar la respuesta de pacientes con DM2 sometidos a cirugía bariátrica en términos de remisión o mejoría de la enfermedad en nuestra área sanitaria.

Material y métodos: Se analizaron los pacientes con DM2 sometidos a cirugía bariátrica entre 2012 y 2018, evaluando al año de la intervención criterios de remisión de DM2, entendiendo como remisión total como HbA1C < 5,7% y glucemia basal < 100 mg/dL sin tratamiento, remisión parcial como HbA1C 5,7-6,5% y glucemia basal 100-125 mg/dL, y mejoría cuando precisa un tratamiento menos intenso.

Conclusiones: Se reclutaron 28 pacientes (53% mujeres), con edad de $51,9 \pm 6,9$ años con un tiempo medio de evolución de DM2 de $4,6 \pm 4,4$ años y HbA1c de $7,1 \pm 1,4\%$, glucemia basal $137,3 \pm 44,6$ mg/dL. El 21,4% (n = 6) se encontraba en tratamiento insulínico (n = 4 pauta bolo-basal; n = 2 pauta basal) con una media de $63,1 \pm 28,1$ UI/día. El 92,9% (n = 26) se encontraba en tratamiento con metformina, el 21,4% (n = 6) con iDPP-IV, el 28,6% (n = 8) con arGLP1 y 21,4% (n = 6) con iSGLT-2. Presentaron un IMC prequirúrgico de $45,9 \pm 5,1$ kg/m² con un peso prequirúrgico medio de $127,7 \pm 23,3$ kg. En el 39,3% se realizó bypass gástrico y en el 60,7% gastrectomía vertical. Se analizaron los resultados a los 12 meses de la intervención con una pérdida media de peso de $34,2 \pm 13,8$ kg (IMC $33,5 \pm 7,1$ kg/m²). Los pacientes que presentaron criterios de remisión total fueron el 85,7% (n = 24). En remisión parcial se encontraban el 7,1% (n = 2) de los pacientes y el 7,1% (n = 2) presentaron mejoría. Al año de la intervención, 2 pacientes continuaban tratamiento insulínico, ambos con pauta basal (13 ± 4 UI/día) y 3 tratamiento con iDPP-IV.

Conclusiones: La cirugía bariátrica es un tratamiento efectivo no sólo para la obesidad, sino para la DM tipo 2, ya que logra la remisión en un alto porcentaje de pacientes, logrando la reducción e incluso la retirada de tratamiento.