



## 173 - CONTROL METABÓLICO EN PACIENTES CON OBESIDAD Y DIABETES DEPENDIENDO DEL TRATAMIENTO: FARMACOLÓGICO VS CIRUGÍA BARIÁTRICA

J. Soutelo<sup>1</sup>, F. Vilches<sup>1</sup>, J. Michelli<sup>1</sup>, Y. Oliva<sup>1</sup>, D. Faretta<sup>1</sup>, C. Fritz<sup>1</sup>, S. del Duca<sup>2</sup>, M. de Lujan Calcagno<sup>2</sup>, P. Cal<sup>3</sup> y R. Lutfi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Metabolismo. Hospital Churruca Visca. Buenos Aires Argentina. <sup>2</sup>Cátedra de Matemática. Facultad de Farmacia y Bioquímica. Universidad de Buenos Aires. Argentina. <sup>3</sup>Servicio de Cirugía. Hospital Churruca Visca. Buenos Aires. Argentina.

### Resumen

**Introducción:** En pacientes con obesidad y diabetes mellitus (DM) tipo 2 es difícil alcanzar las metas de peso, presión arterial (PA), control metabólico y lipídico con cambios del estilo de vida y farmacoterapia, lo cual a veces se logra con cirugía bariátrica (CB).

**Objetivos:** Evaluar los efectos metabólicos de la CB en una población de pacientes con DM y obesidad en comparación con antidiabéticos.

**Métodos:** Se evaluaron 105 pacientes con DM, 55 realizaron tratamiento antidiabético y 50 realizaron CB. Se tomaron medidas antropométricas, índice de masa corporal (IMC) y PA, se evaluó hemograma, hepatograma, función renal, glucemia, HbA1c, lipidograma, índice triglicéridos/HDL (TG/HDL) y metabolismo mineral óseo. Para estudiar si hay diferencia significativa entre los grupos, se realiza el test de Student para muestras independientes o el test de Mann-Whitney, según corresponda, p significativa  $\leq 0,05$ .

**Resultados:** La edad del grupo de pacientes con antidiabéticos fue de  $58,51 \pm 7,59$  vs  $55,41 \pm 8,77$  años del grupo CB (sin diferencia significativa). El tiempo de duración de la diabetes fue de 8,1 años para ambos grupos. Los pacientes con DM que realizaron CB presentaron menor IMC (p 0,005) PA sistólica (p 0,049) PA diastólica (p 0,007), glucemia y HbA1c ( $< 0,0001$ ), triglicéridos (p 0,0027), HDL (p 0,0039) índice TG/HDL (p 0,0009). No hubo diferencias significativas en metabolismo mineral óseo, colesterol total, LDL, no HDL y función renal.

**Conclusiones:** Logramos con la CB un mejor IMC, PA, control glucémico. El perfil lipídico y la función renal fueron controlados en ambos tratamientos.