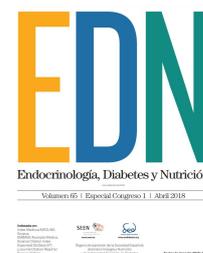




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-043 - RESULTADOS A 2 AÑOS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

A. Lara Barea, I. Mateo Gavira, D. Medina Rivero, F.J. Vílchez López, M.Á. Mayo Ossorio, J.M. Pacheco García y M. Aguilar Diosdado

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** 1. Evaluar el efecto a dos años de la cirugía bariátrica sobre las comorbilidades en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) y obesidad grado II o superior. 2. Analizar las complicaciones quirúrgicas en estos pacientes.

**Material y métodos:** Estudio de cohorte con medidas intrasujeto (antes-después) en pacientes con obesidad grado II o superior y DMT2, que se intervinieron de cirugía bariátrica (bypass gástrico o gastrectomía vertical) en el Hospital Puerta del Mar de Cádiz durante el período de 2005 a 2015. Se analizaron parámetros antropométricos, factores de riesgo cardiovascular y complicaciones relacionadas con la cirugía basal y a los 2 años de la intervención.

**Resultados:** De los 333 pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en ese período, 87 presentan DMT2 previo a la cirugía. El 63,2% (n = 55) mujeres, con edad media de  $44,20 \pm 10,24$  años y un IMC previo a la cirugía de  $50,72 \pm 7,81$  Kg/m<sup>2</sup> y de  $32,67 \pm 6,12$  Kg/m<sup>2</sup> tras la cirugía. El porcentaje de sobrepeso perdido fue  $63,51 \pm 18,61\%$ . El 54% (n = 47) se intervinieron mediante bypass gástrico y el 46% (n = 40) mediante gastrectomía vertical. La tasa de resolución de la diabetes fue del 77,6% (n = 66). En la mayoría de los casos la duración de la diabetes era menor de 10 años y no presentaban complicaciones crónicas conocidas. La media de HbA1c previa a la cirugía fue  $7,48 \pm 1,52\%$  y de  $5,66 \pm 0,98\%$  a los dos años. El 29,1% (n = 25) son fumadores, el 71,3% (n = 62) presentan hipertensión arterial y el 69% (n = 60) dislipemia. La resolución de dichas comorbilidades ocurrió en el 61,7% y el 71,7% de los casos respectivamente (p < 0,001). El 12% (n = 10) de los pacientes presentaron complicaciones quirúrgicas tempranas y el 14,8% (n = 12) desarrollaron complicaciones tardía.

**Conclusiones:** En pacientes con obesidad grado II o superior y DMT2, la cirugía bariátrica se muestra en nuestro medio como una herramienta eficaz en la resolución precoz de la diabetes, además de sus efectos beneficiosos sobre el resto de comorbilidades metabólicas asociadas y con una tasa de complicaciones quirúrgicas similares a otras series.