



Endocrinología y Nutrición



406 - Características y evolución del peso a 5 años poscirugía bariátrica en pacientes obesos con trastorno de conducta alimentaria asociada

N. Stantonyonge, J. Soriano, G. Cuixart, F. Caimari, A. Ramos, L. Tuneu, C. Balagué, A. Pérez e I. Miñambres

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: El trastorno de conducta alimentaria (TCA) es una comorbilidad frecuente en pacientes con obesidad grave, pero la información sobre su evolución a largo plazo tras cirugía bariátrica es escasa.

Objetivos: Estudiar las características y la eficacia de la cirugía bariátrica en pacientes con TCA.

Métodos: Estudio de casos y controles (relación 1:2) retrospectivo en pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en nuestro centro entre julio 2008 y febrero 2015. Se incluyeron los pacientes con diagnóstico TCA según DSM V y controles apareados por edad, tipo de cirugía e IMC y seguimiento.

Resultados: Se estudiaron 16 pacientes y 29 controles que se sometieron a cirugía tipo sleeve o bypass gástrico (33% vs 67%). El 81,3% de los pacientes con TCA eran mujeres (edad media $44,5 \pm 11,5$ años, IMC $46,4 \pm 5,1$ K/m²) y el TCA correspondía a trastorno por atracones (TA) en el 56,3% y TCA no especificado (TCANE) en el 43,8%. No hubo diferencias en las características basales entre los pacientes con y sin TCA. Tras la cirugía, el porcentaje de sobrepeso perdido (PSP) al año ($57,8 \pm 11,0\%$ vs $60,7 \pm 14,0\%$) y a los 3 años ($53,7 \pm 16,4\%$ vs $57,2 \pm 22,1\%$) fue similar ($p > 0,05$) en los pacientes con y sin TCA. El PSP tendió a ser menor en los pacientes con persistencia del TCA respecto a aquellos en remisión ($44,7 \pm 12,7$ vs $60,2 \pm 16,5\%$ a los 3 años; $p = 0,062$). A los 3 años el PSP en los pacientes con TA y TCANE fue del $47,71 \pm 13,68$ y del $59,87 \pm 17,91$, respectivamente.

Conclusiones: En los pacientes con TCA controlado, los beneficios de la cirugía bariátrica sobre la reducción del peso son similares a los de los pacientes sin TCA.