



Endocrinología y Nutrición



390 - DÉFICIT DE MICRONUTRIENTES PREVIO A CIRUGÍA BARIÁTRICA

S. Gutiérrez Medina^a, I. Crespo^b, P. Iglesias^a, A. Paniagua^a, M. Blanca^a, J. Chacín^a, L. Bartolomé^a, J. González^c, M. Durán^c y C. Vázquez^b

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid. España. ^bServicio de Endocrinología y Nutrición. Fundación Jiménez Díaz. Madrid. España. ^cServicio de Cirugía General y Digestivo. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo para el déficit de ciertos micronutrientes como vitamina D, hierro y ácido fólico. En la mayoría de los casos se debe a escasa ingesta en la dieta.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que evalúa datos clínicos y analíticos de pacientes con obesidad grado 2 y 3, intervenidos de cirugía bariátrica (CB) en el Hospital Rey Juan Carlos en los últimos dos años. Se recogieron datos de edad, sexo, medidas antropométricas iniciales, niveles de hierro, zinc, vitamina A, D, E, B12 y ácido fólico previos a CB.

Resultados: Se analizaron datos de 100 pacientes, 64% mujeres, con una media de edad de $44,63 \pm 10,9$ años, IMC prequirúrgico $44,5 \pm 6,41$ Kg/m². Los niveles medios de vitamina D fueron $19,3 \pm 8,6$ ng/ml, un 60% de los sujetos presentaron déficit (25-OH-vitamina D < 20 ng/ml) y un 19% niveles insuficientes (25-OH-vitamina D 20-30 ng/ml). Los valores medios de hierro fueron $70,8 \pm 27,4$ µg/dl (50-170), con niveles medios significativamente más bajos en mujeres que en hombres ($62,5$ vs $87,6$ µg/dl). El 25% de los sujetos presentaron ferropenia. Los valores medios de zinc fueron $112,3 \pm 26,9$ µg/dl (68-107) siendo el 3,6% deficitarios; de vitamina A $0,48 \pm 0,13$ mg/l (0,3-1), presentando déficit el 3,3% de los sujetos; de vitamina E $13,9 \pm 4,3$ µg/ml (5-20) con deficiencia en el 1%; de vitamina B12 $359,1 \pm 125,4$ pg/ml (221-911) con un porcentaje de déficit del 8% y de ácido fólico $6,2 \pm 3,2$ ng/ml, siendo el 23,7% deficitarios (< 3.37), sin diferencias significativas entre sexos en los niveles de vitamina A,D, E, B12, zinc y ácido fólico.

Conclusiones: El déficit de vitamina D, hierro y ácido fólico es frecuente en población adulta con obesidad mórbida. Aunque no hay en la actualidad un consenso unánime para la monitorización de micronutrientes en el preoperatorio de CB, podría ser una opción razonable dada la notable prevalencia de estas deficiencias.

Agradecimientos: Vegenat.