



Endocrinología y Nutrición



399 - REMISIÓN DE LA DISLIPEMIA ATEROGÉNICA UN AÑO DESPUÉS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

E. Climent Biescas^a, D. Benaiges Boix^a, J. Pedro-Botet Montoya^a, J.A. Flores-Le Roux^a, J.M. Ramón^b, M. Villatoro Moreno^a, L. Gortázar de la Rica^a, S. Ballesta Purroy^a, J.J. Chillarón Jordán^a y A. Goday Arnó^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Cirugía General. Hospital del Mar. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: La dislipemia aterogénica (DA) es característico de los pacientes con obesidad y está relacionado con un riesgo cardiovascular aumentado. Sin embargo, no existen estudios que evalúen su remisión después de la cirugía bariátrica (CB).

Objetivos: Estudiar la remisión de la DA un año después de la CB.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo de pacientes intervenidos de CB con seguimiento posterior de un año. Se define DA por la presencia de hipertrigliceridemia (triglicéridos > 150 mg/dl o en tratamiento con fibratos) y niveles disminuidos de colesterol HDL (< 40 mg/dl en los hombres y < 50 mg/dl en las mujeres). Se considera remisión de DA la normalización de los niveles de triglicéridos y colesterol HDL, habiendo retirado el tratamiento con fibratos.

Resultados: Se incluyeron 356 pacientes (57% bypass gástrico y 43% gastrectomía tubular). Un 80% eran mujeres, con edad media de $44,3 \pm 8,7$ años e IMC de $44,1 \pm 5,1$ Kg/m². Un 22,1% presentaban diabetes mellitus tipo 2, un 41,4% hipertensión arterial y un 66,9% síndrome metabólico. Los pacientes con DA eran con mayor frecuencia varones y presentaban niveles más elevados de colesterol total y colesterol no-HDL. Antes de la CB un 22,8% cumplían criterios de DA, con una remisión de 74,1% a los 3 meses, 90,1% a los 6 meses y 96,3% a los 12 meses de la cirugía.

Conclusiones: Prácticamente todos los pacientes obesos presentaron remisión completa de la DA un año después de la CB, independientemente de la técnica quirúrgica utilizada.