

Cirugía bariátrica en obesidad grado IV, ¿riesgo o beneficio?

C Delicado Hernández¹, JJ Alfaro Martínez¹, JJ López Gómez², DA de Luis Román², P Álvarez Baños³, R Batanero Maguregui⁴, C Abreu Padín⁵, A López Guzmán⁶

¹Hospital General Universitario de Albacete, Albacete. ²Clinico Universitario, Valladolid. ³Hospital Universitario de Burgos, Burgos. ⁴Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. ⁵Hospital General, Segovia. ⁶Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila.

Introducción:

Los pacientes con obesidad grado IV o extrema, definida por un IMC > 50 kg/m², a menudo presentan comorbilidades con un impacto negativo sobre su salud, como la hipertensión arterial o la diabetes mellitus tipo 2. Sería de interés evaluar tanto la pérdida de peso como la evolución de estas comorbilidades en aquellos pacientes con obesidad grado IV sometidos a cirugía bariátrica.

Objetivo:

El objetivo principal es describir las características antes y después de cirugía bariátrica de una cohorte de pacientes con obesidad grado IV.

Material y métodos:

Se trata de un estudio retrospectivo multicéntrico donde se han utilizado los datos de una cohorte de pacientes con obesidad grado IV sometidos a cirugía bariátrica pertenecientes al registro SCLEDYN (Sociedad Castellano-Leonesa de Endocrinología, Diabetes y Nutrición), con la participación de diferentes hospitales españoles (Albacete, Clínico y Río Hortega de Valladolid, Burgos, Santander, Segovia, Ávila, Torrelavega y Palencia).

Resultados:

En las siguientes tablas se muestran las variables estudiadas y los resultados obtenidos tras el análisis de los datos de 137 pacientes. Las variables numéricas se expresan como media (desviación estándar) y las frecuencias como porcentaje (junto al número de pacientes (n) sobre el que se pudo analizar la variable).

Características		% (número absoluto)	Media (desviación estándar)
Sexo	Mujer	69 (94)	
	Hombre	31 (43)	
Edad (años)			45 (10)
Peso inicial (kg)			139 (25)
IMC (kg/m ²)			56 (5.6)
Hipertensión		49 (67)	
Diabetes mellitus tipo 2		28.5 (39)	
Tipo de cirugía	Bypass	27 (37)	
	Cruce duodenal	34 (46)	
	SADIS	1.5 (2)	
	Scopinaro	12 (17)	
	Sleeve	26 (35)	

2 años de seguimiento (n = 108)		
Peso (kg)		90 (19)
PEPP		70 (19)
Tratamiento antihipertensivo	13 (18)*	
Tratamiento diabetes	3 (4)*	

4 años de seguimiento (n = 55)		
Peso (kg)		93 (17)
PEPP		65 (19)
Tratamiento antihipertensivo	8 (11)	
Tratamiento diabetes	2 (3)*	

IMC: índice de masa corporal. SADIS: Single anastomosis duodeno-ileal bypass with sleeve gastrectomy. PEPP: porcentaje de exceso de peso perdido. * $p < 0.05$: resultado estadísticamente significativo.

Conclusión:

La cirugía bariátrica en los pacientes con obesidad extrema presenta un doble efecto: por un lado, una pérdida de peso efectiva y mantenida en el tiempo; y, por otro, una disminución en el uso de fármacos antihipertensivos y antidiabéticos, lo que podría traducir una mejora notable en las comorbilidades a largo plazo.