



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



ARTÍCULO ORIGINAL

Evolución de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 e intolerancia a los carbohidratos posterior a cirugía bariátrica en la población mexicana

Eva Ramírez-Avilés, Omar Espinosa-González, Mónica Amado-Galván,
Hernán Maydón-González, Elisa Sepúlveda-Guerrero y Carlos Zerrweck-López*

Clínica Integral de Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Metabólicas del Hospital General Tláhuac. Secretaría de Salud del Distrito Federal, Ciudad de México, México

Recibido el 25 de abril de 2016; aceptado el 12 de julio de 2016

PALABRAS CLAVE

Diabetes mellitus tipo 2;
Intolerancia a los carbohidratos;
Cirugía bariátrica;
Bypass gástrico;
Manga gástrica;
Remisión

Resumen

Antecedentes: La cirugía bariátrica es el mejor método para la pérdida de peso y control de comorbilidades asociadas a la obesidad. El *bypass* y la manga gástrica han demostrado la mayor efectividad; sin embargo, no existen estudios de alto impacto en la población mexicana.

Objetivo: Analizar la mejora de la diabetes mellitus 2 y la intolerancia a los carbohidratos en pacientes con obesidad sometidos a cirugía bariátrica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el que se analizaron los expedientes de pacientes con diabetes e intolerancia a los carbohidratos asociados a obesidad y que fueron sometidos a cirugía entre 2013-2015. Se realizó un análisis (0, 1, 3, 6, 9 y 12 meses) de los parámetros metabólicos, clínicos, lipídicos y de peso, así como un análisis perioperatorio y de morbilidad. Se establecieron cifras de remisión de diabetes.

Resultados: Se analizaron 73 pacientes (46 con diabetes y 27 con intolerancia a los carbohidratos). Sesenta y dos fueron mujeres, con un promedio de edad de 42 años. La glucosa y hemoglobina glucosilada iniciales fueron de 123 ± 34 mg/dl y de $6.8 \pm 1.6\%$, y a los 12 meses de 90.1 ± 8 mg/dl y de $5.4 \pm 0.3\%$, respectivamente. El 68.7% de los pacientes presentó una remisión completa, el 9.3% una remisión parcial y el 21.8% una mejoría de la diabetes. Durante todo el seguimiento mejoraron significativamente todos los parámetros metabólicos y no metabólicos.

* Autor para correspondencia. Clínica Integral de Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Metabólicas. Hospital General Tláhuac. Avenida La Turba No. 655, Col. Villa Centroamericana y del Caribe, Del. Tláhuac, C.P. 13278. Ciudad de México, México, Teléfono: +52 (55) 5850 1067.

Correo electrónico: zerrweck@yahoo.com (C. Zerrweck-López).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.07.005>

0009-7411/Publicado por Masson Doyma México S.A. en nombre de Academia Mexicana de Cirugía A.C. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Ramírez-Avilés E, et al. Evolución de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 e intolerancia a los carbohidratos posterior a cirugía bariátrica en la población mexicana. *Cirugía y Cirujanos*. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.07.005>

KEYWORDS

Type 2 diabetes mellitus;
Carbohydrate intolerance;
Bariatric surgery;
Gastric bypass;
Sleeve gastrectomy;
Remission

Conclusiones: La cirugía bariátrica mejora eficazmente el estado metabólico de los pacientes con diabetes o con intolerancia a los carbohidratos en el transcurso del primer año, lo que induce a altas tasas de remisión completa. La cirugía incide en una mejoría de la presión arterial, los parámetros lipídicos y los antropométricos.

Publicado por Masson Doyma México S.A. en nombre de Academia Mexicana de Cirugía A.C. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Evolution of type 2 diabetes and carbohydrate intolerance following bariatric surgery in a Mexican mestizo population

Abstract

Background: Bariatric surgery continues to be the best treatment for weight loss and control of obesity related comorbidities. Gastric bypass and sleeve gastrectomy have demonstrated to be the most effective surgeries, but this has not been established in a Mexican (non-American) population.

Objective: To analyse the improvement in type 2 diabetes mellitus and carbohydrate intolerance in obese patients after bariatric surgery.

Material and methods: A retrospective analysis was performed on the data collected prospectively between 2013 and 2015 on every obese patient with diabetes and carbohydrate intolerance submitted for bariatric surgery. Analysis was performed at baseline, and at 1, 3, 6, 9 and 12 months, and included metabolic, clinical, lipid, and anthropometrical parameters. A perioperative and morbidity and mortality analysis was also performed. Remission rates for patients with diabetes were also established.

Results: The analysis included 73 patients, 46 with diabetes and 27 with carbohydrate intolerance. Sixty-two patients were female with a mean age of 42 years. Baseline glucose and glycosylated haemoglobin were 123 ± 34 mg/dl and $6.8 \pm 1.6\%$, and at 12 months they were 90.1 ± 8 mg/dl and $5.4 \pm 0.3\%$, respectively. Diabetes remission was observed in 68.7% of patients, including 9.3% with partial remission and 21.8% with an improvement. There was also a significant improvement in all metabolic and non-metabolic parameters.

Conclusions: Bariatric surgery safely improves the metabolic status of patients with diabetes mellitus or carbohydrate intolerance during the first year, inducing high rates of complete remission. It has also shown a significant improvement on blood pressure, lipid, and anthropometric parameters during the first year of follow-up.

Published by Masson Doyma México S.A. on behalf of Academia Mexicana de Cirugía A.C. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

La prevalencia de la obesidad y el sobrepeso ha aumentado de forma progresiva y alarmante en la población mundial, lo que supone un problema grave de salud pública. La relación entre obesidad y diabetes mellitus tipo 2 es bien conocida y afecta al 50-65% de la población mundial, con una proyección de aumento del 1.5 al 2% anual en países de América Latina^{1,2}. En México la prevalencia de sobrepeso u obesidad ha ido en aumento hasta reportarse en el año 2012 un porcentaje de afección del 71.2% para ambos padecimientos. De igual manera la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 continúa en aumento, y ha pasado de un 5.8% en 2000 a un 9.4% en 2012³.

El tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 consiste en alcanzar metas glucémicas; es decir, el paciente deberá tener un valor de hemoglobina glucosilada menor a un 7% o igual a un 6.5%, según diferentes autores^{1,2}. Los

manejos actuales establecidos por diferentes asociaciones nacionales e internacionales se basan en el manejo médico y en los cambios en el estilo de vida, con un reconocimiento en los últimos años de la cirugía bariátrica como opción terapéutica⁴. Diversos estudios (aleatorizados, observacionales, metaanálisis y revisiones sistemáticas)⁵⁻⁹ han demostrado que los procedimientos del *bypass* gástrico y manga gástrica laparoscópicos mejoran significativamente el control glucémico y disminuyen el riesgo cardiovascular de manera superior al tratamiento médico^{6,10}.

Se ha reportado, igualmente, que la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 posterior a cirugía bariátrica permanece estable durante un periodo de 8 años (10.7% inicial y 10.5% final), en contraste con un aumento de la prevalencia, en el mismo periodo para el grupo de manejo médico (7.8% inicial y 24.9% final)¹¹. El impacto de dicha cirugía en la población mexicana no ha sido reportado, ya que únicamente se ha realizado en población hispanoamericana.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8831145>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8831145>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)