

Efectos de la cirugía bariátrica sobre el riesgo cardiovascular

Effects of bariatric surgery on cardiovascular risk

Andrea Lucero
Universidad Juan Agustín Maza

Contacto: andrealucero2@gmail.com

Palabras clave: síndrome metabólico- obesidad mórbida - cirugía bariátrica - riesgo cardiovascular - REGICOR
Key Words: *metabolic syndrome - morbid obesity - bariatric surgery - cardiovascular risk - REGICOR*

La cirugía bariátrica es una alternativa de tratamiento eficaz para conseguir una reducción ponderal mantenida en el tiempo y una disminución en las tasas de complicaciones asociadas a la obesidad. La mejora en la esperanza de vida radica principalmente en la resolución o mejoría de los componentes del Síndrome Metabólico (hiperglucemia, hipertensión, dislipidemia y obesidad abdominal o CC alterada) que son factores predisponentes para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, donde la cirugía bariátrica ha demostrado influir en la regresión de la mayoría de estas alteraciones metabólicas.

El riesgo Cardiovascular de un determinado sujeto puede ser cuantificado a partir de ecuaciones que combinan diferentes parámetros relacionados con la enfermedad cardiovascular y estiman su riesgo. De las diferentes ecuaciones calibradas se destaca la del Registro Gironidel Cor (REGICOR), cuya fórmula nos permite el cálculo del riesgo de cualquier acontecimiento coronario en la persona a los 10 años. El objetivo de esta investigación fue valorar el efecto de la cirugía bariátrica sobre el riesgo cardiovascular y variables metabólicas en pacientes con obesidad mórbida, antes y al año de la intervención, aplicando la ecuación REGICOR. Este fue un estudio retrospectivo observacional, se estudiaron 53 pacientes con diagnóstico clínico de obesidad mórbida, candidatos a cirugía bariátrica desde el 2012 hasta el 2014. Niveles sanguíneos de colesterol total, LDL, HDL, triglicéridos, glucemia, niveles de tensión arterial y hábito tabáquico. Fueron analizados en el preoperatorio y a 12 meses de la cirugía de bypass gástrico (BP) y manga gástrica (MG). Los niveles de tensión arterial, colesterol total, LDL, y triglicéridos guardan una correlación directa con la ecuación REGICOR al año de cirugía; mientras que el nivel de

HDL muestra una correlación inversa y significativa con el riesgo cardiovascular (REGICOR). En relación a las comorbilidades metabólicas (diabetes, hipertensión arterial y Dislipemia) asociadas a la obesidad antes de la cirugía y al año de la intervención se observó que la regresión de diabetes fue de 83 %, la dislipemia del 56,6% y la hipertensión 88,71%. La disminución de los niveles de tensión arterial, glucosa en ayunas, triglicéridos y aumento del HDL es consistente con la hipótesis de que la disminución del peso corporal mejora la severidad de los componentes de síndrome metabólico. El IMC al año disminuyó de 45,2 a 31,9, datos similares se observan en el estudio de Botela Romero et al donde se muestra un IMC basal de 52,9 y al año de 30,8. Cuando se estudiaron las variables intervinientes, (sexo y tipo de cirugía), se encontraron las siguientes diferencias, al año la glucemia fue mayor en el sexo masculino, el colesterol total fue mayor en mujeres y los niveles de HDL fueron más bajos en el sexo masculino. Comparando ambos tipos de cirugía se ve que los pacientes a quienes se les realizó cirugía de MG, presentaron al año de la misma, valores significativamente más altos de Colesterol total, LDL y TGD, que los pacientes que recibieron BP. No existe, sin embargo diferencia en los niveles basales de ambas sub poblaciones. Esta tendencia es consistente con la hipótesis de que el porcentaje de regresión de las variables metabólicas fue mayor en los pacientes sometidos a Bypass gástrico vs pacientes que recibieron indicación de manga gástrica. La cirugía bariátrica mostró un efecto beneficioso en la regresión de variables metabólicas, comorbilidades y en la disminución del riesgo cardiovascular, medido por «score» RE.