

EFECTIVIDAD DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN LA REMISIÓN DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN PACIENTES ADULTOS

Marcela Arjona, Federico Brandón, Sofía Cabeza, Agustina Fernández, Jennifer Furtado, Bruna Pedezert
Tutora: Asistente Florencia Sánchez ^{*1} Cotutora: Prof. Adj Claudia Fraga ²

^{1,2} Unidad Nivel Profesional, Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay.

*Email: fsanchez@nutricion.edu.uy

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad no transmisible asociada a la obesidad, la prevalencia de ambas patologías ha ido en aumento a nivel mundial en las últimas décadas (1).

Originalmente la cirugía bariátrica estaba indicada para el tratamiento de la obesidad, la misma, consiste en un procedimiento quirúrgico que modifica la anatomía y funcionamiento del tubo digestivo (2). Sin embargo, en el año 2009 la Asociación Americana de Diabetes (3) la consideró como una opción de tratamiento para el manejo de la DM2 en pacientes obesos. Las técnicas quirúrgicas más efectivas y utilizadas son la gastrectomía vertical en manga (GVM) y el by-pass gástrico en Y de Roux (BGR) (2).

OBJETIVO GENERAL

Conocer la evidencia científica disponible sobre la efectividad de la cirugía bariátrica/metabólica en la remisión de la diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos.

RESULTADOS

Se obtuvieron nueve artículos, de los cuales tres compararon la efectividad en ambas técnicas y solo uno identificó mayor porcentaje de remisión en la técnica BGR.

Todos los estudios incluyeron pacientes adultos entre 18 y 65 años, con previo diagnóstico de DM2, un valor de hemoglobina glicosilada $\geq 6,5\%$, y a pacientes insulino requirentes, salvo uno, que no arrojó datos al respecto. Dos ensayos clínicos seleccionaron una población con un IMC ≥ 28 kg/m² y ≤ 35 kg/m² previo a la intervención, y el resto de los estudios trabajaron con pacientes que presentaban previamente un IMC ≥ 30 kg/m².

Se observó un descenso de HbA_{1c} posterior a la intervención en todos los artículos. Tres tuvieron datos de remisión parcial y completa, otros tres identificaron en sus resultados que la remisión fue completa y los restantes informaron acerca de una remisión parcial en sus resultados.

Solo dos artículos estudiaron los valores de la incretina GLP-1, identificando un aumento favorable posterior a la cirugía.

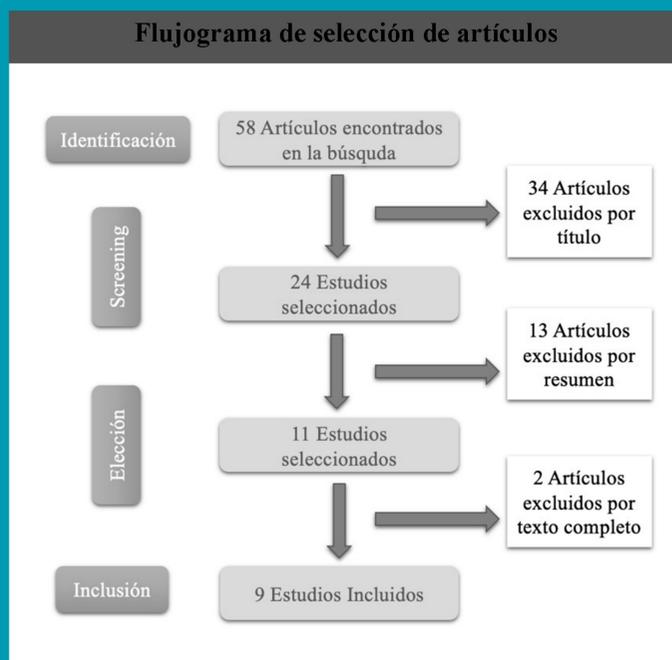
METODOLOGÍA

Para la presente revisión narrativa se realizó la búsqueda de artículos consultando las bases de datos Pubmed y Scielo. Las palabras claves utilizadas fueron: diabetes mellitus tipo 2, remisión y cirugía bariátrica.

El grupo investigador se planteó el siguiente PIO: P: Pacientes adultos sometidos a cirugía bariátrica, I: GVM y BGR, O: Remisión de diabetes mellitus tipo 2. Se incluyeron estudios observacionales, ensayos clínicos y ensayos clínicos aleatorios que abordaron las técnicas GVM y BGR publicadas desde el año 2015 al año 2021 inclusive, realizadas en pacientes adultos.

Se conformaron dos subgrupos de investigadores los cuales trabajaron de forma paralela e independiente para definir los artículos que formaron parte de la presente revisión.

Flujograma de selección de artículos



CONCLUSIONES

Se puede concluir que la cirugía bariátrica es efectiva para la remisión de la DM2 en pacientes adultos. La técnica BGR demostró mayor efectividad cuando se compararon ambos procedimientos, no obstante, los estudios que abordaron únicamente GVM obtuvieron resultados favorables.

La edad avanzada de los pacientes, una prolongada duración de la enfermedad y el uso de insulina, son factores que predicen negativamente la probabilidad de remisión.

Posterior a la cirugía, se pudo identificar un aumento de la hormona GLP1, proceso que contribuye de manera favorable sobre la remisión de la DM2.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]; 2021. [Citado 20 de abril] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

2. Asociación Argentina de Cirugía, Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad, Sociedad Argentina de Cardiología, Sociedad Argentina de Diabetes, Sociedad Argentina de Nutrición, Sociedad Argentina de Pediatría et al. Consenso Argentino Intersociedades Cirugía Bariátrica y Metabólica. Argentina; 2019.

3. Buse JB, Caprio S, Cefalu WT, Ceriello A, Del Prato S, Inzucchi Se. How Do We Define Cure Of Diabetes?. Diabetes Care 2009; 32(11): 2133-2135.