

Trabajos Seleccionados

P38 Cambios en la composición corporal en pacientes sometidos a cirugía bariátrica

Juliana Valeria Gómez¹, Jorgelina Lourdes Cases¹, Melina Sabán¹, Clarisa Reynoso¹, Natalia Antar¹, Mariana Inés Curriá¹

¹ HOSPITAL BRITÁNICO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: julianavgomez@yahoo.com.ar

Introducción: el objetivo del descenso de peso en pacientes con obesidad es la pérdida de masa grasa (MG), sin embargo, también se pierde una proporción de masa magra (MM) que contribuye a la tasa metabólica. El músculo esquelético (ME) es un componente importante de la MM y el mejor predictor de la tasa metabólica basal (TMB). Los resultados de la cirugía bariátrica (CB) en los cambios de composición corporal y TMB son controvertidos. La disminución de la TMB puede predisponer a reganancia de peso post-quirúrgica. La bioimpedancia (BIA) es una técnica no invasiva, de bajo costo y rápido manejo, útil para medir la composición corporal en la práctica clínica.

Objetivos: evaluar los cambios en la composición corporal mediante bioimpedancia en pacientes sometidos a CB.

Materiales y métodos: estudio descriptivo, observacional, retrospectivo. Se incluyeron pacientes sometidos a CB desde enero de 2009 a enero de 2019.

	Pre cirugía	Post cirugía 12 a 24 meses	
MG (kg)	60,70±12,39	27,03±8,87	p<0,0001
ME (kg)	35,42±5,73	29,70±6,85	p<0,0001
MG (%)	49,14±4,57	33,05±8,39	p<0,0001
TMB	1.727,15±272,31	1.537±2,68	p<0,0001
Relación cintura /cadera	1,03±0,03	0,93±0,05	p<0,0001

Resultados: se incluyeron 20 pacientes, 16 femeninos (80%), 46,90±9,6 años. GVM en 12 pacientes (60%) y BPG en 8 (40%). Tabla 1: cambios en la composición corporal antes y luego de 12 a 24 meses post CB, como así también la TMB y relación cintura cadera. Se observaron diferencias significativas en todas las variables estudiadas. La pérdida para MM, MG y tasa metabólica fue similar en ambas técnicas (p>0,05).

Conclusiones: la pérdida ponderal luego de la CB puede influir negativamente en la composición corporal. La disminución de ME se puede asociar a disminución en la TMB y predisponer a la recuperación de peso impactando en el resultado de la CB. En nuestro estudio, la pérdida de ME fue significativa sin exceder el 22%, como muestran otros estudios. No se encontraron diferencias entre ambas técnicas quirúrgicas. Dado que la pérdida de MM se puede prevenir mediante intervenciones clínico-nutricionales, podría ser importante establecer criterios de detección precoz de pacientes con alto riesgo de desarrollar una pérdida severa de MM.

P38 Changes in the body composition in patients undergoing bariatric surgery

Juliana Valeria Gómez¹, Jorgelina Lourdes Cases¹, Melina Sabán¹, Clarisa Reynoso¹, Natalia Antar¹, Mariana Inés Curriá¹

¹ BRITISH HOSPITAL, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: julianavgomez@yahoo.com.ar

Introduction: The goal of losing weight in obese patients is the loss of fat mass (FM), however, a proportion of lean mass (LM) it's also lost, it's contributes to the metabolic rate. Skeletal muscle (SM) is an important component of LM and the best predictor of basal metabolic rate (BMR). Changes in body composition after bariatric surgery (BS) and BMR is controversial. The decrease in BMR may contribute to post-surgical weight regain. Bioimpedance (BIA) is a useful technique for measuring body composition.

Objective: To evaluate the changes in body composition after BS.

Material and method: Descriptive, observational, retrospective study. Anthropometric data and body composition analysis were collected before BS and 12 to 24 months after it. Gastric bypass (GBP) and sleeve gastrectomy (SG) were performed.

	Before surgery	After surgery 12 a 24 months	
FM (kg)	60,70±12,39	27,03±8,87	p<0,0001
SM (kg)	35,42±5,73	29,70±6,85	p<0,0001
FM (%)	49,14±4,57	33,05±8,39	p<0,0001
BMR	1.727,15±272,31	1.537±2,68	p<0,0001
Waist/hip	1,03±0,03	0,93±0,05	p<0,0001

Results: 20 patients were included, 16 females (80%), 46.90 ± 9.6 years. SG was performed in 12 patients (60%) and GBP in 8 (40%).

SM and FM loss, and BMR was similar in GBP and SG ($p > 0.05$).

Conclusions: After BS weight loss can negatively influence in the body composition. The decrease in SM can be associated with a decrease in BMR and predispose to weight regain. In our study, the loss of SM was significant without exceeding 22%, as shown was other studies. No differences were found between both surgical techniques.

In our study, the decrease in BMR is proportional to the decrease in SM since the formula used to calculate BMR implies SM, but other authors who used other measurement methods for BMR obtained a high correlation between these parameters, although longitudinal studies have not confirmed it yet.

Nutritional interventions and the indication of early physical activity could be a valuable the resource to prevent loss of SM in patients undergoing BS.