

## **Trabajos Seleccionados**

### **P39 Evaluación de los resultados del tratamiento integral de la obesidad en pacientes de la Clínica Privada Vélez Sarsfield**

Ever Ferrier<sup>1</sup>, Mariana Garrido<sup>1</sup>, Gustavo Luján<sup>1</sup>, Camila del Rosario Pagani<sup>1</sup>

<sup>1</sup>CLÍNICA PRIVADA VÉLEZ SARSFIELD, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: camilapagani01@gmail.com

**Introducción:** la cirugía bariátrica produce una pérdida de peso sostenida a largo plazo y reduce la comorbilidad y mortalidad en pacientes con obesidad severa. La evaluación de la pérdida ponderal debe realizarse con las herramientas adecuadas desarrolladas: porcentaje de IMC perdido (PIMCP), porcentaje de exceso de IMC perdido (PEIMCP) y el IMC final (IMCF) esperable a los tres años de la cirugía.

**Objetivos:** 1) evaluar la pérdida ponderal en los pacientes sometidos al tratamiento integral de la obesidad en la CPVS durante el período de agosto de 2012 a agosto de 2019; 2) determinar asociación entre los factores demográficos, comorbilidades y reducción de peso logrado; 3) determinar asociación entre el mantenimiento de la actividad física y plan alimentario, y resultado a largo plazo; 4) determinar factores de riesgo para reganancia de peso.

**Materiales y métodos:** estudio observacional, longitudinal y analítico. Tipo de muestreo: consecutivo. Se analizó la historia clínica electrónica de los pacientes, posteriormente se realizó una entrevista telefónica y se obtuvieron las variables en la actualidad. Procedimiento quirúrgico: gastrectomía vertical en manga. El análisis estadístico: Infostat.

**Resultados:** n: 43,7 hombres (16%) y 36 mujeres (84%). Edad media de 47,05 años ds 10,65 (23- 67 años. IMC al inicio 44,79 ds 6.14 (32,00-61,00). El descenso del IMC fue significativo, media diferencial 12,89 IC 95% 11,46-14,32 p<0,0001. PIMCP: media 28,34% (8,88%- 48,97) PEIMCP: media de 69,26% ds 22.32 (20,00%-118,18%). Mostrando un ascenso significativo a lo largo del tratamiento, 6.53 IC 95% 1.88-11.18 p 0.0071. La reganancia de peso ocurrió en un 18% no superando el 10% del IMC entre el año y la finalización del estudio. No se demostró asociación significativa entre los factores demográficos (edad y sexo) y las comorbilidades con respecto al resultado final exitoso, bueno o fracaso del tratamiento. Observamos una fuerte asociación entre la reganancia de peso y el no cumplimiento de las pautas de actividad física regular odds ratio 20.22 IC 95%2.18-187.73 p 0.008. Siendo muy poco probable para aquellos que continúan su acondicionamiento físico: odds ratio 0,05 IC 95%0,01-0,46 p: 0.008.

**Conclusiones:** al evaluar la pérdida ponderal en los pacientes sometidos al tratamiento integral de la obesidad que incluye cirugía de manga gástrica, podemos objetivar que el resultado es predominantemente exitoso utilizando las diferentes herramientas de medición aconsejadas. No se determinó asociación entre los factores demográficos, las comorbilidades y la reducción de peso logrado. No se demostró que exista asociación entre el mantenimiento de las pautas de actividad física y plan alimentario, y las categorías de resultado a largo plazo. Sí se demostró asociación entre el abandono de las pautas de actividad física y la reganancia de peso.

**P39 Evaluation of the result of the integral treatment of obesity in patients of CPVS**

Ever Ferrier<sup>1</sup>, Mariana Garrido<sup>1</sup>, Gustavo Luján<sup>1</sup>, Camila del Rosario Pagani<sup>1</sup>

<sup>1</sup>VÉLEZ SANSFIELD PRIVATE CLINIC, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contact: [camilapagani01@gmail.com](mailto:camilapagani01@gmail.com)

**Introduction:** The bariatric surgery produces a long-term sustained weight loss and reduces comorbidity and mortality in patients with severe obesity. The evaluation of ponderal loss must be done with the appropriate tools developed: Percentage of IMC loss (PIMCP), Percentage of excess of IMC loss (PEIMCP) and the final IMC (MCF) expected three years after surgery.

**Objectives:** 1- To assess ponderal loss in patients subjected to comprehensive obesity treatment in the CPVS during the period from August 2012 to August 2019

2- To determine association between demographic factors, comorbidities and weight reduction achieved.

3- To determine association between maintaining physical activity and eating plan and long-term outcome.

4- To determine risk factors for weight regain.

**Material and method:** Observational, longitudinal and analytic study. Type of sampling: consecutive. The electronic medical history of the patients was analyzed, later a telephone interview was conducted and the variables were obtained at present.

Surgical procedure: vertical sleeve gastrectomy. Statistical analysis: Infostat

**Results:** n: 43,7 men (16%) and 36 women (84%). Middle age 47,05 years ds 10.65 (23-67 years). IMC at the beginning 44,79 ds 6.14 (32.00- 61.00) The decrease of IMC was significant, differential media 12.89 IC 95% 11.46 - 14.32 p < 0.0001. PIMCP: Media 28,34 % (8,88% -48,97) PEIMCP: Media 69,26% ds 22.32 (20,00% - 118,18%). Showing a significant rise throughout treatment, 6,53 IC 95% 1.88 - 11.18 p 0.0071. The weight regain occurred in 18% not exceeding the 10% of IMC between the year and the end of study. No significant association was shown between demographic factors (age and gender) and comorbidities with respect to successful, good or failed end result of treatment. We observe a source of association between the weight regain and non-compliance with the guidelines for regular physical activity odds ratio 20.22 IC 95% 2.18 - 187.73 p 0.008. Being very improbable for those who continue their physical conditioning: odds ratio 0.05 IC 95% 0.01 - 0,46 p: 0.008

**Conclusions:** When evaluating ponderal loss in patients under comprehensive obesity treatment including gastric sleeve surgery, we can objectify that the result is predominantly successful using the different recommended measurement tools. No association was determined between demographic factors, comorbidities and the weight reduction achieved. It was not demonstrated there is an association between the maintenance of physical activity guidelines and the eating plan and the categories of long-term results. And it was demonstrated an association between the abandonment of the guidelines of physical activity and the regain of weight.