

O-025

POSIBLE INFLUENCIA DE LOS ANTECEDENTES FAMILIARES DE OBESIDAD DE LOS PACIENTES, EN EL RESULTADO DE LA GvL A DOS AÑOS

J.V. Ferrer Valls, Á. Sanahuja, Y. Melero Puche, S. Ferrando Herranz, M. Sebastián Machí

*Clínica Obesitas, Valencia***INTRODUCCIÓN**

La gastrectomía vertical por laparoscopia (GVL), es un efectivo método restrictivo de cirugía bariátrica, aunque no es igual de eficaz para todo tipo de pacientes. Siempre hemos contado con la hipótesis de que los antecedentes familiares de obesidad, pueden jugar un papel destacado en la respuesta del paciente a una operación de obesidad. El objetivo de este estudio es evaluar si los pacientes con más miembros obesos en su familia directa, tienen tendencia a perder menos peso tras una operación de obesidad.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se han recogido de forma retrospectiva y aleatoria, a 27 pacientes intervenidos de forma consecutiva, por un mismo equipo y similar técnica quirúrgica. Los únicos criterios de inclusión han sido, IMC previo > 35, seguimiento mínimo 24 meses. Los antecedentes familiares de obesidad se recabaron mediante encuesta clínica detallada antes de la operación. Se consideró a un familiar obeso, cuando tuviese un IMC >30. Se detallaron las líneas maternas y paternas, con el número de miembros afectados y su parentesco exacto. Se incluyeron a Abuelos, padres, hermanos de los padres, hermanos del paciente, primos hermanos, e hijos del paciente. La recogida de datos se organizó contabilizando el nº de miembros afectados en cada línea familiar.

RESULTADOS

En la dos tablas siguientes se agrupan por antecedentes familiares de obesidad, y por IMC inicial y final. Los pacientes con mayor carga familiar de obesidad, tenían un peso mayor en el momento del tratamiento, y tuvieron una IMC inicial y final mayor, a los dos años de la operación.

Familiares con obesidad		7 a 4	3 a 2	1 a 0
nº casos		8	12	7
Edad		34	41	38
Peso	Inicial	122,4*	109,1	113,6
	Final	79,5*	69,3	70,6
Altura		167,5	162,6	166,3
IMC	Inicial	43,6*	41,2	41,3
	Final	28,5*	26,1	25,8
Media familiares obesos		4,7*	2,5	0,7

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los antecedentes familiares de obesidad:

Deben formar parte de la encuesta clínica preoperatoria.

Deben tener un papel relevante en la parámetros a tener en cuenta durante la evaluación multidisciplinar.

Los pacientes con más de cinco o más familiares directos con obesidad, podrían requerir un técnica no sólo restrictiva, para el control de la obesidad.