

OBESIDAD ESTA CIRUGÍA NORMALIZA EL PERFIL GLUCÉMICO DE OBESOS MÓRBIDOS EN DÍAS

# El 'bypass' gástrico cura el 80 por ciento de diabetes tipo 2

→ Los sujetos con obesidad mórbida y diabetes tipo 2 que se someten a una cirugía de *bypass* gástrico para reducir su estómago normalizan

el control de la glucosa en pocos días. Al alta hospitalaria, el 80-90 por ciento de pacientes puede prescindir de su terapia antidiabética.

**María Poveda**

El *bypass* gástrico cura totalmente el 80-90 por ciento de las diabetes tipo 2 incluso antes de que el paciente reciba el alta. Los cambios metabólicos que produce el puenteo de una parte del estómago "son tan potentes" que el perfil glucémico mejora mucho y muy rápidamente en estos pacientes, según las investigaciones de Gema Frühbeck, consultora del Departamento de Endocrinología y Nutrición y directora del Laboratorio de Investigaciones Metabólicas de la Clínica Universitaria de Navarra (CUN).

En los casos en los que la diabetes no se cura por completo, las necesidades farmacológicas de antidiabéticos orales o insulina disminuyen. Estos resultados hacen plantearse que el tratamiento de elección para los diabéticos tipo 2 con obesidad asociada pudiera ser el *bypass* gástrico, una opción para la que todavía existe cierta reticencia", ha matizado Frühbeck en el marco de las jornadas *Obesidad: Un enfoque multidisciplinario*, celebradas en la sede de la Fundación Mutua Madrileña, en Madrid.

El rápido efecto de esta cirugía bariátrica sobre el me-



Gema Frühbeck, directora del Laboratorio de Investigaciones Metabólicas de la CUN.

tabolismo hidrocarbonado es independiente del tiempo de evolución de la diabetes y del tipo de tratamiento que sigan.

El resto de tipos de cirugías de obesidad también mejoran el perfil glucémico, pero no de forma tan rápida y llamativa, sino más bien como consecuencia de la pérdida de peso.

Frühbeck ha centrado su trabajo en el estudio de los cambios que la cirugía bariátrica produce sobre la se-

creción de hormonas intestinales, algo muy poco estudiado hasta ahora.

## Leptina y grelina

Para esta investigadora, que ha centrado sus trabajos en la hormona grelina, fue el descubrimiento de la leptina lo que amplió el foco de atención de la evolución de la cirugía bariátrica, añadiéndole elementos neuroendocrinos.

Además de los efectos del *bypass* gástrico sobre la insu-

lina, Frühbeck ha descubierto que cada tipo de intervención bariátrica produce cambios hormonales distintos, "que dependen de la parte del tracto gastrointestinal que se excluya". Así, mientras que las técnicas derivativas no afectan a la grelina, el *bypass*, que excluye una parte importante del fundus gástrico, disminuye las concentraciones de grelina, reduciendo con ello el efecto orexígeno inherente a esta hormona.