

Editorial:

Cirugía y diabetes mellitus tipo 2

La prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) se ha incrementado grandemente en la última década en el mundo entero y particularmente en países asiáticos como China e India. En Chile la prevalencia global de diabetes corresponde a un 9,4%.

La DM2 es una causa mayor de muerte en el mundo dado su relación con insuficiencia renal, ceguera, amputaciones, infartos cardíacos y otras patologías. La terapia médica para esta enfermedad ha avanzado considerablemente, pero todavía deja a una mayoría de pacientes susceptibles a sus efectos severos.

El factor de riesgo primario para la diabetes es la obesidad y el 90% de todos los pacientes con diabetes tienen sobrepeso o son obesos. La cirugía bariátrica es el tratamiento más efectivo para la obesidad y existen una variedad de procedimientos bariátricos los cuales reducen el apetito y también mejoran la homeostasis de la glucosa independientemente de la baja de peso. En vista de sus efectos metabólicos favorables, a esta cirugía bariátrica también se la ha denominado “cirugía metabólica”. Las lecciones más relevantes acerca de la cirugía de la obesidad y la diabetes provienen del *bypass* gástrico en Y de Roux, el cual reorganiza la anatomía del tracto gastrointestinal, pareciendo que participa en los mecanismos antidiabetes más allá de aquellos relacionados con la pérdida de peso.

A la cirugía de la diabetes o cirugía metabólica se la ha definido como cualquier modificación del tracto gastrointestinal, donde el cambio de ruta del pasaje de los alimentos parece mejorar la diabetes, basándose en mecanismos que son independientes de la pérdida de peso.

El tratamiento quirúrgico de la DM2 ha sido un descubrimiento afortunado, pero la cirugía, como todas las otras formas de tratamiento de la diabetes, debe ser interpretada como complementaria y no como terapia exclusiva, no debiendo olvidarse que algunas drogas pueden ser muy útiles en alcanzar el control de la diabetes principalmente en el postoperatorio inmediato.

Validar la aplicación quirúrgica en el manejo de la diabetes, determinar cuál procedimiento es el mejor y qué efectos son producidos son solo algunas de las preguntas que hay que resolver. Más adelante, si fuéremos capaces de entender e interpretar los cambios producidos por esta cirugía en el tracto gastrointestinal, podremos obtener una visión más clara de la patogénesis de la diabetes para poder así desarrollar y aplicar tratamientos más simples y estrategias para curar y prevenir esta enfermedad.

El presente número de la Revista del Hospital Clínico Universidad de Chile pretende dar una visión multidisciplinaria y general sobre el tema, la cual será de gran ayuda para alumnos, internos, postgraduados y médicos en general para poder así comprender mejor el problema. La cirugía metabólica representa solo el inicio de una nueva era en el manejo de estos pacientes, abriéndose una gran esperanza para el tratamiento de la diabetes.

Dra. Ana María Burgos Li
Editora Especial