

eP1258**Parâmetros antropométricos, renais e inflamatórios de pacientes com obesidade mórbida com indicação de cirurgia bariátrica**

Carolina Caruccio Montanari, Elisa Ruiz Fülber, Thiago Itaquy, Lorenzo Casagrande Reggiani, Emilia Christina Pallares, Charel Neves Matos, Patrícia Milhoransa, Mariane dos Santos, Manoel Roberto Maciel Trindade, Francisco Veríssimo Veronese - UFRGS

Introdução: Os efeitos benéficos da cirurgia bariátrica (CB) em pacientes com obesidade grave em parâmetros renais, metabólicos e inflamatórios foram demonstrados em estudos prospectivos. Objetivos: Realizar uma análise preliminar dos parâmetros antropométricos, renais e inflamatórios de pacientes com obesidade grave antes da CB. Métodos: Descrevemos os dados preliminares de pacientes com obesidade grave incluindo medidas antropométricas, exames de sangue, albuminúria e proteína C reativa (PCR). Estes parâmetros foram comparados por sexo, índice de massa corporal (IMC) (corte de 49kg/m²) e PCR (corte de 10mg/L). O coeficiente de Spearman foi utilizado para correlações. Resultados: Foram avaliados 20 obesos graves. A média de idade foi de 43,7±11 anos, sendo 75% mulheres, 90% brancos, o IMC médio foi de 49,1±5,7kg/m². Os homens apresentaram maior circunferência da cintura em comparação com as mulheres (135±12 versus 128±8cm, P=0,04). Foram encontrados glicose sérica >99mg/dL, colesterol HDL<45mg/dL e albuminúria >14mg/L em 60%, 60% e 40% dos pacientes, respectivamente. IMC ≥49kg/m² e PCR ≥10mg/L estavam presentes em 55% dos participantes. A glicose sérica foi maior nos pacientes com PCR ≥10mg/L (124±25 vs. 106±31mg/dL; P=0,208), mas esta diferença não atingiu significância estatística. O peso correlacionou-se com o sexo masculino (r=0,54; P=0,02), altura (r=0,52; P=0,02) e circunferência da cintura (r=0,48; P=0,04). Os participantes mais idosos (>49 anos) apresentaram maiores níveis de PCR (49,3±3 vs. 36,9±7,8mg/L; P=0,007). Conclusão: Esses resultados preliminares foram consistentes com distúrbios metabólicos, renais e inflamatórios nesses pacientes com obesidade grave. Uma amostra maior é necessária para fornecer dados mais robustos. Palavras-chaves: cirurgia bariátrica, nefrologia, endocrinologia