



ORIGINAL

Concentraciones séricas de vitaminas liposolubles, de zinc y de otros marcadores bioquímicos en pacientes intervenidos de *bypass* gástrico y biliopancreático[☆]

María Ortiz Espejo^{a,*}, María Dolores Fernández González^a,
Ricardo Batanero Maguregui^b, Jesús Manuel Morán López^b,
María Teresa García Unzueta^a y Juan Antonio Gómez Gerique^a

^a Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^b Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

Recibido el 25 de junio de 2010; aceptado el 9 de noviembre de 2010

Disponible en Internet el 5 de marzo de 2011

PALABRAS CLAVE

Cirugía bariátrica;
Vitaminas liposolubles;
Obesidad;
bypass gástrico;
bypass biliopancreático

Resumen

Introducción: Las vitaminas liposolubles y el zinc son micronutrientes que deben ser aportados con la dieta. Los *bypass* gástricos y biliopancreáticos son considerados intervenciones malabsortivas, pudiendo provocar importantes déficits carenciales.

Material y métodos: Se compararon las concentraciones de vitaminas A y E, zinc y otros marcadores bioquímicos de 35 controles y 32 pacientes sometidos a cirugía bariátrica en distintos tiempos tras la intervención (tras seis meses, al año y transcurridos más de cinco años). Las determinaciones de las vitaminas y del zinc se realizaron mediante HPLC y por espectroscopia de absorción atómica por llama de aire-acetileno, respectivamente.

Resultados: Para la vitamina A se obtuvieron medias de 2,15 $\mu\text{mol/L}$ en los controles. Los pacientes en los distintos tiempos tras la intervención mostraron valores decrecientes de vitamina A hasta alcanzar concentraciones de 0,43 $\mu\text{mol/L}$ tras más de cinco años de la cirugía (6 nmol/L para los controles en las etapas ($p < 0,001$). En el resto de los pacientes en los distintos tiempos tras la intervención ($p < 0,001$). Además, se observó déficit de zinc, hierro y folato.

Conclusiones: Los pacientes intervenidos de cirugía bariátrica presentan problemas absorptivos con déficits notables de nutrientes por lo que este hecho debería ser considerado a efectos de evitar posibles patologías derivadas de estas carencias.

© 2010 AEBM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

**Documento completo
sólo para socios de AEFA**

[☆] Este trabajo corresponde a una comunicación científica presentada y premiada en el III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico celebrado en Valencia del 14 al 16 de octubre de 2009.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: tweetinna@hotmail.com (M. Ortiz Espejo).