

La obesidad incrementa el riesgo de diverticulitis y hemorragia diverticular

Strate LL, Liu YL, Aldoori WH *et al.* **Obesity increases the risks of diverticulitis and diverticular bleeding.** *Gastroenterology* 2009;138:115-122.

Objetivo: Evaluar la relación entre el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia abdominal y la relación cintura-cadera con el desarrollo de enfermedad diverticular complicada con diverticulitis y hemorragia diverticular.

Diseño: Estudio de cohorte prospectivo.

Sitio: Escuela de Salud Pública de Harvard, Boston, Massachusetts, USA.

Pacientes y métodos: Cohorte de 47,228 hombres (40-75 años) quienes fueron seguidos cada 2 años desde 1986, durante 18 años. Al inicio los sujetos se consideraron "libres" de complicaciones relacionadas con enfermedad diverticular y se les realizaron medidas antropométricas. Cada 2 años se recolectó el peso y el IMC. Se consideró que un sujeto tuvo complicaciones relacionadas con la enfermedad diverticular si durante su seguimiento presentaba absceso, perforación, fístula y/o hemorragia que requirieran de hospitalización. Además se obtuvo información nutricional complementaria como consumo de fibra, grasas y carnes rojas cada 4 años. Se calculó la incidencia, el riesgo relativo (RR), utilizando un modelo de riesgos proporcionales de Cox.

Resultados: Durante el seguimiento se documentaron 801 nuevos casos de diverticulitis aguda y 383 de hemorragia diverticular. En el análisis ajustado, los sujetos con IMC > 30 tuvieron 78% de incremento en el riesgo de padecer diverticulitis comparado con sujetos no obesos (RR 1.78, IC 95% 1.08-2.94). El riesgo de

hemorragia diverticular en sujetos obesos fue 3 veces más que los sujetos sin obesidad (RR 1.96, IC 95% 1.30-2.97).

Conclusión: En este estudio prospectivo, la obesidad representa un riesgo significativo para el desarrollo de enfermedad diverticular complicada.

Comentario

Múltiples enfermedades digestivas se han asociado con la creciente epidemia de obesidad a nivel mundial, por ejemplo, cirrosis hepática, litiasis vesicular, enfermedad por reflujo, y cáncer de colon, páncreas y esófago.¹ Pocos son los estudios que han evaluado la relación entre obesidad y enfermedad diverticular, un padecimiento bastante frecuente en la población mayor de 60 años.^{2,3} Este estudio resulta ser muy importante, ya que representa la primera cohorte prospectiva que en un seguimiento a largo plazo demuestra que la obesidad debe considerarse también como un factor de riesgo para el desarrollo de diverticulitis y hemorragia diverticular.⁴ Además de ser una muestra considerablemente grande, el estudio toma en cuenta factores como las medidas antropométricas y la dieta. Si bien, la asociación es real, el siguiente paso es establecer los mecanismos fisiopatológicos relacionados, que bien pudieran deberse a que el tejido adiposo secreta una gran cantidad de citocinas proinflamatorias que pueden precipitar el proceso inflamatorio.⁵ Asimismo, estudios recientes postulan que la flora microbiana intestinal es diferente en los sujetos obesos.⁶ Esta novedosa asociación ofrece una interesante línea de investigación y seguramente en los próximos años se incrementará la información al respecto.

Bibliografía

1. El-Serag HB. Obesity and disease of the esophagus and colon. *Gastroenterol Clin North Am* 2005;34:63-82.
2. Zaidi E, Daly B. CT and clinical features of acute diverticulitis in an urban U.S. population: rising frequency in young, obese adults. *AJR Am J Roentgenol* 2006;187:689-694.
3. Rosemar A, Angeras U, Rosengren A. Body mass index and diverticular disease: a 28-year follow-up study in men. *Dis Colon Rectum* 2008;51:450-455.
4. Strate LL, Liu YY, Aldoori WH, Syngal S, Giovannucci EL. Obesity increases the risks of diverticulitis and diverticular bleeding. *Gastroenterology* 2009;138:115-122.
5. Shoelson SE, Herrero L, Naaz A. Obesity, inflammation, and insulin resistance. *Gastroenterology* 2007;132:2169-2180.
6. Ley RE, Turnbaugh PJ, Klein S *et al.* Microbial ecology: human gut microbes associated with obesity. *Nature* 2006;444:1022-1023.

Dr. José María Remes-Troche

Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas de la Universidad Veracruzana. Veracruz, Veracruz.