



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-227 - NIVELES DE ESFINGOMIELINA SÉRICA COMO MARCADOR BIOLÓGICO DE REMISIÓN DE ESTEATOHEPATITIS NO ALCOHÓLICA EN OBESOS MÓRBIDOS INTERVENIDOS

Ocaña Wilhelmi, Luis Tomás; Ramos Molina, Bruno; Castellano Castillo, Daniel; Hinojosa Arcos, Luis Carlos; Soler Humanes, Rocío; Fernández García, Diego; Cardona, Fernando; Tinahones, Francisco J

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: Asociar los cambios en los niveles séricos de especies de fosfolípidos y esfingolípidos en sujetos con obesidad mórbida sometidos a gastrectomía vertical laparoscópica (GVL) con la remisión de la esteatohepatitis no alcohólica (EHNA).

Métodos: Este estudio incluye a 24 pacientes con obesidad mórbida ($IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$) diagnosticados de esteatosis simple o EHNA utilizando el análisis no invasivo OWLiver. Los pacientes obesos seleccionados con EHNA se sometieron a una GVL. La esteatohepatitis fue reevaluada 6 meses después de la cirugía con la prueba OWLiver. Igualmente, las variables antropométricas y bioquímicas se evaluaron al inicio del estudio y a los 6 meses después de la cirugía. Los extractos de lípidos en suero se evaluaron al inicio y 6 meses después de la cirugía, y se analizaron en una plataforma basada en cromatografía líquida de alta resolución (UPLC), tiempo de vuelo (TOF) y espectrometría de masas (MS).

Resultados: El análisis lipídomico reveló un perfil diferencial de esfingomielina (SM) en pacientes con EHNA en remisión a esteatosis simple en comparación con los que no remitieron después de la GVL. La comparación de los niveles séricos de SM reveló que varias especies de SM eran significativamente más altas en EHNA en comparación con la esteatosis antes de la cirugía. El perfil de SM de los sujetos en remisión fue similar al de los sujetos obesos con esteatosis simple antes de la cirugía bariátrica.

Conclusiones: La esteatohepatitis no alcohólica está presente en un alto porcentaje de pacientes obesos sometidos a CB, que se ha demostrado es una estrategia rentable para la remisión de EHNA en sujetos obesos con afectación hepática. Sin embargo, una proporción significativa de pacientes todavía presentan EHNA incluso después de una considerable pérdida de peso y mejoras metabólicas después de la cirugía. Nuestro estudio indica que las esfingomielinas podrían usarse como biomarcadores no invasivos para controlar la remisión de EHNA en individuos con obesidad severa después de la cirugía bariátrica. Aquí describimos por primera vez el efecto de la GVL en los niveles séricos de fosfolípidos y esfingolípidos en individuos con EHNA. Mostramos que los individuos obesos con EHNA tienen un patrón diferente de esfingomielinas en la circulación en comparación con aquellos con esteatosis simple, lo que puede sugerir que estas especies de lípidos

podrían estar asociadas con el grado de enfermedad hepática en sujetos obesos antes y después de la cirugía bariátrica. Lo que hoy día se torna de gran trascendencia, la búsqueda de marcadores biológicos que suplan a la biopsia y nos informen de la situación de la afectación hepática, antes y después de la CB, de la que ya se considera una comorbilidad de capital importancia, junto a la hipertensión, la diabetes, la broncopatía y la dislipemia.