



## 302 - LA RESPUESTA INCRETÍNICA DE GLP1 Y GLP2 A LOS 6 MESES DE GASTRECTOMÍA TUBULAR NO SE CORRELACIONA CON PÉRDIDA DE PESO A LARGO PLAZO

R. Puig Piña<sup>1</sup>, E.M. Martínez López<sup>2</sup>, G. Llauradó Cabot<sup>3</sup>, J. Tarascó Palomares<sup>7</sup>, P. Moreno Santabárbara<sup>7</sup>, L. Hernández Montoliu<sup>4</sup>, B. Astiarraga<sup>5</sup>, J. Vendrell Ortega<sup>6</sup>, N. Vilarrasa García<sup>4</sup> y S. Pellitero Rodríguez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau-Dos de Maig. Barcelona. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital del Mar. Barcelona. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. <sup>5</sup>DIAMET-Institut d'Investigació Pere Virgili (IISPV)-Universitat Rovira Virgili. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona. <sup>6</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona. <sup>7</sup>Cirugía General y Digestiva. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona.

### Resumen

**Objetivos:** Los cambios en la respuesta incretínica (resp-inc) que se producen tras cirugía bariátrica podrían contribuir a la mejoría de composición corporal (CC) y a la pérdida de peso a largo plazo. Analizamos si había diferencias en la resp-inc de GLP-1/GLP-2, en los cambios metabólicos y de CC antes y tras 6 meses de gastrectomía tubular (GT) entre dos grupos de pacientes con obesidad mórbida (OM) con diferente grado de insulinoresistencia (IR). También analizamos si estos cambios se asociaban a la pérdida de peso (%PP) tras 5 años (a).

**Métodos:** Se incluyeron 18 OM sometidos a GT clasificados en IR o no-IR según HOMA > p95 o < p25, respectivamente. La resp-inc se evaluó con el % de incremento de concentraciones pico-basal de GLP-1 y GLP-2 tras un *meal test*, y el estudio de CC con DEXA.

**Resultados:** 18 (9 IR y 9 no-IR), 72% mujeres, edad 48,8 años e IMC basal de  $45,03 \pm 4,82 \text{ kg/m}^2$ . No hubo diferencias en %PP ni en cambios CC entre grupos. Los noIR tenían mejor respuesta de GLP-1 antes [76,93 (69,19-140,18)% vs. 51,96 (37,54-67,68)%,  $p < 0,05$ ] y post-GT [531,67 (283,94-804,16)% vs. 166,43 (127,93-283,115)%,  $p < 0,05$ ] y mayor % de cambio en el *fatty liver index* ( $56,21 \pm 27,56$  vs.  $30,70 \pm 20,11$ %,  $p = 0,05$ ). La respuesta de GLP-2 fue mayor en no-IR solo tras la GT [195,59 (90,99-267,99)% vs. 31,11 (21,86-68,04)%,  $p = 0,20$ ] (66,6% del total) tenían un mayor Fat-Free Mass Index (FFMI) basal ( $21,40 \pm 1,7$  vs.  $19,5 \pm 1,08$ ,  $p = 0,037$ ).

**Conclusiones:** La pérdida de peso y los cambios de la CC 6m post-GT son independientes del grado de IR. La mejoría en la respuesta incretínica de GLP1 y GLP2 tras 6m post-GT es mayor en noIR, pero ni esta mejoría ni los cambios de CC logrados a 6m se relacionan con la pérdida de peso tras 5 años de GT. Los pacientes con mejor FFMI pierden más peso a largo plazo.

Presentado en SECO2022.