



412 - ¿TIENE EL GLP2 ALGÚN ROL EN LOS CAMBIOS DEL METABOLISMO ÓSEO TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA?

S. Botella Martínez¹, N. Varo Cenarruzabeitia³, M.J. Ribelles Segura², A. Zugasti Murillo¹, A. Mari Sanchis¹, H. Rendon Barraquán¹, A. Hernández Moreno¹, M.T. Yaregui Balda¹, M. Compains Layana¹ y E. Petrina Jauregui¹

¹Endocrinología y nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Medicina nuclear, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Bioquímica, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El GLP-2 es una hormona intestinal secretada posprandial por las células L enteroendocrinas. Varios estudios han demostrado que el GLP-2 exógeno ejerce un efecto antirresortivo en el tejido óseo. Se desconoce si desempeña algún papel en los cambios del metabolismo óseo objetivados tras cirugía bariátrica.

Objetivos: Evaluar los cambios en la hormona intestinal GLP-2 tras la cirugía bariátrica. Valorar la correlación de los niveles hormonales de GLP-2 con la hormona PTH, con marcadores del remodelado óseo (CTX, P1NP y esclerostina), con el TBS y con la DMO.

Métodos: Se incluyeron 24 pacientes candidatos a *bypass* gástrico laparoscópico. Se les realizó analítica con PTH, MRO y GLP2 previo a la cirugía y a los tres meses. Asimismo, se realizó DXA para medición de DMO y TBS (basal y a los 3 meses).

Resultados: Tras la cirugía se objetivó un incremento muy significativo de los marcadores CTX ($0,339 \pm 0,1$ vs. $0,652 \pm 0,2$ $p < 0,001$) y P1NP ($46,65 \pm 23,6$ vs. $69,98 \pm 27,6$ $p < 0,001$). No se vieron cambios significativos en los niveles de esclerostina ($76,214 \pm 33,3$ vs. $69,861 \pm 17,8$ $p = 0,2$). Tras la intervención se observó un incremento no significativo en los niveles de GLP2 ($3,549 \pm 5,6$ vs. $4,565 \pm 5,5$ $p = 0,5$) que únicamente correlacionó con esclerostina ($r = 0,651$). Se encontró una correlación fuerte entre P1NP y CTX ($r = 0,76$) pero no con GLP-2. En cuanto a la DXA se objetivaron cambios significativos en DMO lumbar tras cirugía ($1,067 \pm 0,1$ vs. $1,032 \pm 0,1$ $p < 0,001$) y en TBS ($1,208 \pm 0,1$ vs. $1,353 \pm 0,1$ $p < 0,001$). La DMO lumbar mostró una correlación moderada con CTX ($r = -0,5$). Se encontró correlación moderada entre niveles de GLP2 y la pérdida de peso ($r = 0,6$).

Conclusiones: Tras la cirugía bariátrica se han objetivado cambios muy significativos en los MRO CTX y P1NP pero que no han correlacionado con los niveles de GLP2. Únicamente se ha encontrado correlación moderada entre GLP2 y esclerostina. Por lo que no parece que el GLP2 juegue un papel importante en los cambios del metabolismo óseo tras *bypass*.