



P-114 - CIRUGÍA BARIÁTRICA... ¿ANTES O DESPUÉS DE LOS AGONISTAS GLP1?

Á. Aragón Martínez, P. Gil Guerrero, E. Aranda Serna, M.T. Martín Jiménez, I. Bravo Santos y A.M. Hernández Martínez

Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La cirugía bariátrica (CB) es la terapia médica más efectiva en el tratamiento de la obesidad y también en la diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) centrado en la pérdida de peso corporal (PC). Así mismo, los agonistas del receptor del péptido 1 similar al glucagón (ar-GLP 1) han demostrado efectos positivos sobre el peso corporal tanto en pacientes con DM2 como solo con obesidad, al promover la saciedad y retrasar el vaciamiento gástrico: su uso es común en práctica clínica habitual en pacientes a los que se ofrece también la alternativa de CB. Sin embargo, diferentes estudios indican que hasta el 50% de pacientes tratados con CB muestran recidiva posterior de la DM2 y más de un tercio recuperan un aumento de peso excesivo. El objetivo principal es caracterizar en práctica clínica habitual el uso de ar-GLP 1 en pacientes a los que se ofrece la CB como opción terapéutica para la obesidad y/o DM2.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Base de datos de historias clínicas informatizadas (Ágora+) de 1,820 pacientes en tratamiento con ar-GLP 1 hasta marzo de 2020. Tres subgrupos de CB (sí/rechazada/en espera). Análisis descriptivos realizados con R versión 4,0.3 (R Core Team 2020).

Resultados: En nuestro estudio 86 pacientes (5,4%) con DM2 y tratamiento con ar-GLP 1 (n:1566) se sometieron a CB; liraglutida fue el ar-GLP 1 más usado previo a CB (68,4%); el 59,3% eran mujeres y el 14,1% menores de 40 años. También se encontró que un 32,6% de pacientes intervenidos fueron tratados con fármacos ar-GLP1 con posterioridad a CB. Para pacientes sin DM2 (n:254) se encontraron 58 pacientes (33,3%) ya intervenidos de CB, de los cuales 18 (31%), inician tratamiento con ar-GLP 1 con posterioridad a CB.

| | Pacientes DM2 (N:1566) | Pacientes no DM2 (N:254) |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| CB sí% | 7% | 33,3% |
| CB no % | 85% | 54,2% |
| CB programada | 4% | 7,5% |
| CB rechazada | 4% | 5% |
| USO ar-GLP 1 <i>recidiva tras</i> CB | 32,6% | 73% mujeres 31% 78% mujeres |

Conclusiones: El uso de ar-GLP 1 previo a CB, fue más frecuente en pacientes sin DM2, que en

pacientes con DM2. No se encontraron diferencias en las tasas de recidiva posterior a CB, ni en el porcentaje de pacientes que fueron tratados con ar-GLP 1 por dicho motivo.