



O-224 - RESPUESTA HORMONAL DESPUÉS DE UNA GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA. ¿TIENE INFLUENCIA EL TAMAÑO DE LA Sonda UTILIZADA PARA LA GASTRECTOMÍA?

Gonzalo Prats, Berta; Rodríguez-Otero Luppi, Carlos; Balague Ponz, Carmen; Garay Solà, Meritxell; Camacho Pérez de Madrid, Mercedes; Fernández Ananín, Sonia; Gómez Torres, Irene; Ballester Vázquez, Eulàlia

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: La gastrectomía vertical laparoscópica (GVL) es una técnica en auge en las últimas décadas para el tratamiento de la obesidad. Existen diferentes teorías sobre la influencia de la GVL sobre las hormonas involucradas en el metabolismo glucolipídico. El objetivo de este estudio es analizar la influencia de dicha técnica en los niveles plasmáticos de GIP, GLP-1, Glucagón, grelina, insulina, leptina y PYY, y la presencia de diferencias según los dos tamaños de sonda Foucher utilizados en la tutorización gástrica.

Métodos: Estudio prospectivo aleatorizado (Protocolo IIBSP-RES-2012-178, EAES Research Project) que incluye pacientes con obesidad mórbida intervenidos en nuestro centro de gastrectomía vertical laparoscópica entre los años 2013 y 2016, clasificados aleatoriamente en 4 grupos según la distancia al píloro en el inicio de la gastrectomía (2 vs 5 cm) y el tamaño de la sonda Foucher utilizada para la tutorización gástrica (33 vs 42 Fr). Fueron analizados un total de 33 pacientes (24 mujeres y 9 hombres) que completaron el seguimiento a un año desde la cirugía. Se determinaron los niveles plasmáticos de GIP, GLP-1, glucagón, grelina, insulina, leptina y PYY en el preoperatorio, postoperatorio inmediato (48 horas postoperatorias), 2 meses y 1 año desde la intervención.

Resultados: La disminución media de las hormonas estudiadas, en el postoperatorio inmediato, a los 2 meses y al año de la gastrectomía vertical laparoscópica se recogen en la tabla. Todos los resultados fueron estadísticamente significativos excepto aquellos en los que se especifica el valor de p obtenido. No se evidenciaron diferencias significativas en la comparación entre grupos según el tamaño de la sonda utilizada en la gastrectomía, en ninguna de las hormonas estudiadas.

Hormonas (pg/ml)	Postoperatorio 48h		2 meses		1 año	
GIP	48,65 ± 10,09	p < 0,05	33,15 ± 11,97	p < 0,05	37,84 ± 10,45	p < 0,05
GLP-1	6,29 ± 6,85	p = 0,36*	13,01 ± 5,07	p < 0,05	17,71 ± 8,03	p < 0,05
Glucagón	-13,73 ± 7,28	p = 0,06*	15,06 ± 6,14	p < 0,05	21,78 ± 5,68	p < 0,05
Ghrelina	33,55 ± 6,73	p < 0,05	30,36 ± 7,02	p < 0,05	32,49 ± 6,76	p < 0,05
Insulina	209,56 ± 108,98	p = 0,06*	704,13 ± 124,32	p < 0,05	788,91 ± 97,76	p < 0,05

Leptina	-6.964,24 ± 4.757,32	p = 0,15*	24.143,03 ± 4.744,26	p < 0,05	24.192,67 ± 5.368,06	p < 0,05
PYY	14,51 ± 20,08	p = 0,47*	8,19 ± 12,79	p = 0,53*	1,29 ± 9,65	p = 0,89*

Conclusiones: La gastrectomía vertical laparoscópica tiene efectos significativos sobre las hormonas involucradas en la obesidad, principalmente a los dos meses y un año de la intervención quirúrgica. El tamaño de la sonda empleada para la tutorización gástrica no es un factor influyente en la respuesta hormonal observada.