



## P-072 - GASTRECTOMÍA VERTICAL, UNA VENTANA AL ESTUDIO DEL PAPEL DE LA GASTRINA EN LA HOMEOSTASIS DEL METABOLISMO GLUCÍDICO

Aragón Encina, José Antonio<sup>1</sup>; Murube Algarra, Carmen<sup>2</sup>; Martínez Ruíz, Laura<sup>2</sup>; Noriega Mel, Raquel<sup>2</sup>; Pérez Arana, Gonzalo Martín<sup>1</sup>; Viseido García, Francisco Manuel<sup>1</sup>; Mayo Ossorio, Marian<sup>1</sup>; Pacheco García, José Manuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz; <sup>2</sup>Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real.

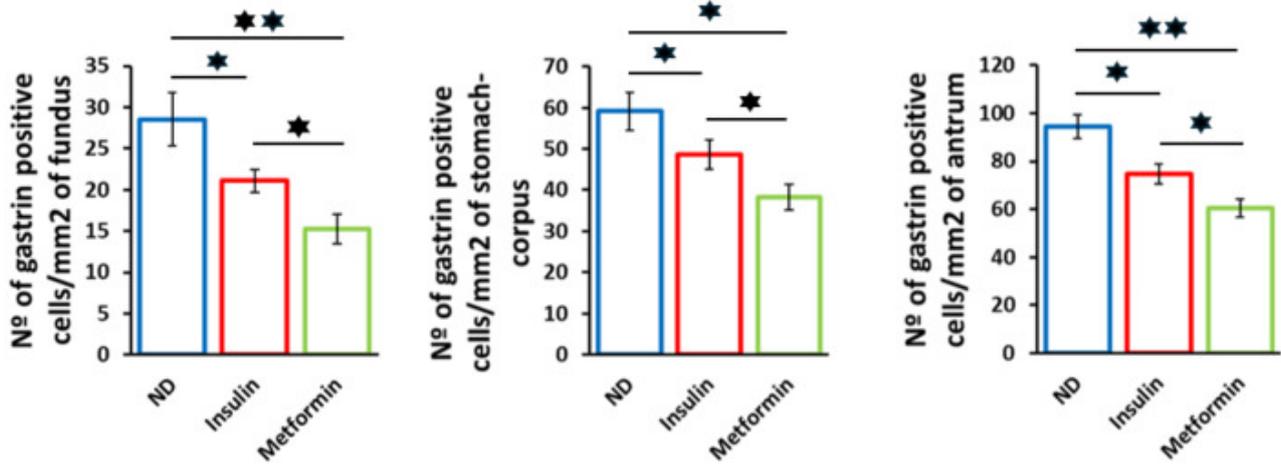
### Resumen

**Introducción:** La gastrectomía vertical (SG) es un potente recurso frente a la obesidad y la diabetes. Es sabido el papel del estómago como secretor de péptidos reguladores del metabolismo hidrocarbonado. Estos incluyen gastrina secretada por las células -G, que induce la secreción de insulina en cultivos de islotes pancreáticos al unirse a CCK2-receptor, presente en estos, limitando la producción de somatostatina-14.

**Objetivos:** En este estudio intentamos establecer definitivamente *in vivo* la relación existente entre los niveles de expresión de gastrina y la DMT2 a partir de las muestras de estómago y plasma obtenidos de pacientes sometidos a SG diabéticos y no diabéticos.

**Métodos:** Para el estudio partimos de muestras de tejido gástrico y plasma de n = 12 pacientes diabéticos con tratamiento con ADO; n = 12 pacientes diabéticos con tratamiento con insulina y n = 12 pacientes no diabéticos todos sometidos a SG valorándose el grado de expresión de células-G en el estómago, niveles plasmáticos de gastrina, péptido -C, HOMA-IR, HbA1c y glucemia.

**Resultados:** Observamos un descenso significativo de células -G en los diabéticos respecto a los controles, así como en los individuos tratados con insulina respecto a tratados con ADO dentro de los diabéticos. Los niveles plasmáticos de gastrina se vieron afectados de igual forma. Finalmente se determinó una relación inversamente proporcional entre los niveles de gastrina plasmática y la glucemia, HbA1C y HOMA-IR.



**Expresión de células gastrina positiva en porción reseca de estómago tras SG en n=6 pacientes no diabéticos; n=6 pacientes diabéticos con tratamiento. Con insulina y n=6 pacientes diabéticos con metformina**

**Conclusiones:** Por ello, concluimos que existe una relación directa *in vivo* entre el grado de expresión de gastrina y la secreción de insulina en nuestros pacientes e inversa respecto a la resistencia a la insulina.