



301 - LA MEJORA DE LA INFLAMACIÓN Y DE LA DISFUNCIÓN ENDOTELIAL Y EL INCREMENTO DE LA TESTOSTERONA TRAS LA CIRUGÍA BARIÁTRICA DISMINUYEN EL GROSOR DE LA ÍNTIMA-MEDIA DE LA CARÓTIDA EN LOS HOMBRES

J.I. Botella-Carretero^{1,4,5}, M. Marchán Pinedo¹, P. Cobeta^{1,4}, J. Gómez-Martín^{1,4}, Á. Osorio^{3,4} y J. Galindo^{2,4}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ²Cirugía General y Digestivo. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ³Cirugía Vascular y Angiología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ⁴Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria - IRyCIS. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. ⁵Centro de Investigación Biomédica en Red CIBEROBN. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Introducción: La obesidad aumenta el riesgo cardiovascular en los hombres a través de varios mecanismos. Entre ellos, se han descrito la inflamación crónica de bajo grado y posiblemente el hipogonadismo asociado a la obesidad. En este estudio el objetivo es estudiar la asociación del riesgo cardiovascular con los cambios en varios marcadores inflamatorios y de disfunción endotelial y la testosterona.

Métodos: Se incluyeron 60 hombres, 20 sometidos a *bypass* gástrico en Y de Roux laparoscópico (RYGB), 20 a *sleeve* gástrico (SG) y 20 a modificaciones del estilo de vida (controles). Se midieron varios marcadores inflamatorios y la testosterona total (TT) al inicio y seis meses después de la cirugía. Se calculó la testosterona libre (FT) y se midió el grosor de la íntima-media carotídea (cIMT) mediante ecografía.

Resultados: En comparación con los controles, el cIMT disminuyó después de la cirugía de forma concomitante con la PCR, el PAI-1, el sICAM-1 y la IL-18 ($p < 0,01$) y con un aumento del sTWEAK ($p = 0,027$), sin diferencias entre la RYGB y la SG. El aumento de TT y FT tras la cirugía se correlacionó con los cambios en el cIMT ($p = 0,010$ y $p = 0,038$ respectivamente), pero esta asociación desapareció tras el análisis multivariante. La regresión lineal mostró que el sTWEAK ($\beta = -0,245$, $p = 0,039$), el PAI-1 ($\beta = 0,346$, $p = 0,005$) y la PCR ($\beta = 0,236$, $p = 0,049$) se asociaron con los cambios en el cIMT ($R^2 = 0,267$, $F = 6,664$, $p = 0,001$).

Conclusiones: Tanto la RYGB como el SG en los hombres indujeron una respuesta beneficiosa similar en los marcadores inflamatorios y de disfunción endotelial que se asoció con una disminución del cIMT.