



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

S. Botella Martínez<sup>1</sup>, N. Varo Cenarruzabeitia<sup>3</sup>, M.J. Ribelles Segura<sup>2</sup>, A. Zugasti Murillo<sup>1</sup>, A. Mari Sanchis<sup>1</sup>, H. Rendon Barraquán<sup>1</sup>, A. Hernández Moreno<sup>1</sup>, M.T. Yaregui Balda<sup>1</sup>, M. Compains Layana<sup>1</sup> y E. Petrina Jauregui<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Medicina nuclear, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. <sup>3</sup>Bioquímica, 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*.