



56 - HORMONAS GASTROINTESTINALES Y REMISIÓN DIABETES TIPO2: ESTUDIO ALEATORIZADO SLEEVE GASTRECTOMY FRENTE A BYPASS GÁSTRICO EN SUJETOS CON IMC 30-39 KG/M²

A. Amengual Galbarte^a, E. Bordiú Obanza^b, A. Barabash Bustelo^b, M.G. Hernández Núñez^b, P. Matía Martín^b, C. Marcuello Foncillas^b, A. Sánchez Pernaute^b, A. Torres García^b, A. Calle Pascual^{b,c} y M.A. Rubio Herrera^b

^aHospital Rey Juan Carlos. Madrid. ^bHospital Clínico San Carlos. IDISSC. Madrid. ^cCentro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM).

Resumen

Objetivos: Comparar 2 técnicas bariátricas, Sleeve Gastrectomy (SG) frente a bypass gástrico (BGYR) en obesidad no-mórbida con DM2 y sus efectos en peso, remisión DM y hormonas gastrointestinales (HGI).

Métodos: Estudio prospectivo en 38 DM2 con IMC 30-39 kg/m², aleatorizado a SG o BGYR. Determinación basal y 1 año tras cirugía bariátrica (CB) de HGI tras test de comida mixta (TCM) (T-Diet-2, Vegenat-S.A). Muestras en 0, 30, 60, 90, 120 min para ghrelina total (RIA), GIP y GLP1 total (Multiplex), PYY3-36 (RIA) y glucagón (RIA). Estadística descriptiva, ANOVA, comparación de medias, χ^2 .

Resultados: Incluidos 18 SG (50,6 \pm 8,4 años; IMC 37,1 \pm 2,6 kg/m²) y 20 BGYR (52,1 \pm 7,1 años; IMC 37,8 \pm 1,8 kg/m²). Tanto HbA1c preCB (7,2 \pm 1,3%), % insulinizados (36,8%) fueron idénticos en 2 técnicas. En la tabla 1 se recoge evolución de HbA1c (%), % pérdida peso (%PP) y % remisión (Rem) completa DM (glucemia < 100 mg/dl y HbA1c < 6%, sin medicación). Las HGI preCB, tanto niveles basales como AUC tras TCM fueron superponibles en las 2 técnicas. Al año, glucagón disminuye 30% en ambas, mientras que Ghrelina baja 31% en SG y aumenta 23% en BGYR. Las respuestas-pico (0-30 min) de GLP1 y PYY son mayores en BGYR (tabla 2).

Tabla 1

	% PP-1a	% PP-3a	HbA1c-1a	HbA1c-3a	Rem 1a	Rem 3a
SG	26,1 \pm 8,8	22,7 \pm 10,5	5,8 \pm 0,7	5,9 \pm 0,7	55,5%	44,4%
BGYR	30,9 \pm 6,9	26,7 \pm 7,9	5,7 \pm 0,7	6,0 \pm 0,9	55,0%	45,0%

Tabla 2. BGYR *p < 0,01 frente a mismo tiempo que SG

Tipo	min	Ghrelina	GIP	Glucagón	GLP1	PYY3-36
SG	0'	456,8 \pm 87,5	106,4 \pm 60,8	90,6 \pm 31,4	33,3 \pm 16,1	92,2 \pm 39,4
	30'	414,9 \pm 66,9	1047,8 \pm 612,9	136,8 \pm 40,2	135,4 \pm 69,1	195,1 \pm 84,2
BGYR	0'	821,6 \pm 375,4*	98,9 \pm 42,7	86,9 \pm 21,8	34,8 \pm 17,9	121,4 \pm 30,7*
	30'	624,9 \pm 195,9*	741,6 \pm 410	155,7 \pm 50,0	273,6 \pm 117,5*	259,8 \pm 88,5*

Conclusiones: 1) La disminución de peso, de HbA1c y el % de remisión completa a 1 y 3 años son similares en ambas técnicas quirúrgicas. 2) Las mayores respuestas de GLP1 y PYY3-36 tras TCM en BGYR no parece contribuir a mayor pérdida ponderal ni mejores tasas de remisión de DM2, a medio plazo, en pacientes con IMC 30-39 kg/m².

Financiación: Mutua Madrileña de Investigación Biomédica. Registro nº: ISRCTN57114193.