



177 - INFLUENCIA DEL POLIMORFISMO BDNF VAL66MET EN LA PERDIDA DE PESO TRAS UN SEGUIMIENTO DE 24 MESES DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

J. León^{1,2}, A. Caixàs^{1,2}, E. Peña^{3,4}, C. Arenas⁵, R. Pareja^{1,2}, M. Rigla^{1,2}, T.R. Powell^{5,6}, N. Cardoner^{2,7,8,9} y A. Rosa^{3,10}

¹Endocrinología y Nutrición. Corporación Sanitaria Parc Taulí. Sabadell. ²I3PT. Instituto de Investigación e Innovación Parc Taulí (I3PT). Sabadell. ³Sección de Zoología y Antropología Biológica. Departamento de Biología Evolutiva, Ecología y Ciencias Ambientales. Facultad de Biología. Universidad de Barcelona. ⁴IBUB. Instituto de Biomedicina de la Universidad de Barcelona. ⁵Social, Genetic and Developmental Psychiatry Centre. Institute of Psychiatry. Psychology and Neuroscience. King's College London. Londres. ⁶Division of Infectious Diseases. Weill Cornell Medicine. Cornell University. New York. ⁷Programa de depresión y ansiedad. Departamento de Salud Mental. Corporación Sanitaria Parc Taulí. Sabadell. ⁸Departamento de Psiquiatría y Medicina Legal. Universidad Autónoma de Barcelona. ⁹CIBERSAM. Centro de investigación Biomédica en Red Salud Mental. Barcelona. ¹⁰Sección de Estadística. Departamento de Genética, Microbiología y Estadística. Facultad de Biología. Universidad de Barcelona.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica es el tratamiento a largo plazo más efectivo para la obesidad grave. Sin embargo, existen diferentes factores implicados en el éxito de la cirugía entre los que se incluyen la presencia de comorbilidades basales y los factores genéticos. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar el papel de la variabilidad genética en el gen BDNF y la influencia de la DM2 en la pérdida de peso después de la cirugía bariátrica en una cohorte de pacientes con obesidad grave.

Métodos: Evaluamos una cohorte de 158 pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica (bypass gástrico en Y de Roux o sleeve gástrico) con un seguimiento de 24 meses. Durante este periodo poscirugía se evaluaron el IMC, el porcentaje de exceso de peso perdido (%EPP) y el porcentaje total de peso perdido (%TPP). Todos los participantes fueron genotipados para el polimorfismo BDNF Val66Met (rs6265).

Resultados: El análisis longitudinal mostró un efecto del genotipo BDNF en el IMC ($p = 0,0073$) y una tendencia en el %EPP ($p = 0,0564$). De acuerdo con este resultado, los individuos portadores del alelo Met tuvieron mejores resultados después de la cirugía bariátrica respecto a aquellos con el genotipo Val/Val. Adicionalmente, existía una relación negativa entre la presencia de DM2 al inicio y la evolución del IMC ($p = 0,0513$). El efecto del genotipo y la DM2 no resultaron ser independientes, de manera que, los individuos portadores del alelo Met sin DM2 al inicio presentaban mayor %EPP ($p = 0,0272$) y menor IMC ($p = 0,0102$) a los 12 y 24 meses respecto los individuos con genotipo Val/Val independientemente de la presencia de DM2.

Conclusiones: Nuestros datos parecen poner de manifiesto que aquellos individuos portadores de la variante Met y sin DM2 presentarían una mayor pérdida de peso después de la cirugía bariátrica.

Financiación: Becas CIR2016/034 y 2017SGR1577.