



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-204 - CAMBIOS EN LOS VALORES DE PROTEÍNA C REACTIVA Y CORTISOL SÉRICO EN OBESOS MÓRBIDOS TRAS GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA Y ASOCIACIÓN CON LA PÉRDIDA DE PESO Y EL RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Ruiz-Tovar, I. Oller, I. Galindo, C. Llavero, A. Arroyo, A. Calero, L. Zubiaga, M. Díez, L. Giner, M.A. Gómez y R. Calpena

Hospital General Universitario, Elche.

### Resumen

**Introducción:** La proteína C reactiva (PCR) se ha asociado con el efecto macro y microvascular de la hipertensión arterial y de la diabetes mellitus. Con respecto al cortisol sérico, se ha propuesto que contribuye a la patogenia del síndrome metabólico y se ha demostrado que la pérdida de peso normaliza sus niveles y mejora la resistencia a la insulina. El objetivo de este estudio es evaluar los niveles pre y postoperatorios de PCR y cortisol en pacientes obesos mórbidos sometidos a gastrectomía vertical laparoscópica, y correlacionarlos con la pérdida de peso y con parámetros asociados al riesgo cardiovascular.

**Métodos:** Realizamos un estudio observacional prospectivo de todos los pacientes obesos mórbidos intervenidos de gastrectomía vertical laparoscópica entre octubre 2007 y diciembre 2012.

**Resultados:** Incluimos un total de 48 pacientes. Los valores medios de PCR y cortisol preoperatorios se encuentran por encima del rango de la normalidad. Observamos un descenso significativo de los valores de PCR al año de la intervención (descenso medio de 8,9 mg/l; p = 0,001). El cortisol sérico descendió significativamente a partir del 6º mes postoperatorio (descenso medio de 34,9 ?g/dl; p = 0,001). Los valores de PCR alcanzaron la normalidad en todos los pacientes (< 5 mg/l) 1 año tras la intervención, coincidiendo con el momento de estabilización del peso. En aquellos pacientes con valores de PCR < 5 mg/l en analíticas previas a los 12 meses postoperatorios, no se objetivaron variaciones de posteriores mayores de 2 Kg. En referencia al cortisol, a partir del 6º mes se observa una correlación directa con el predictor de riesgo cardiovascular triglicéridos/HDL-colesterol (coeficiente de correlación de Pearson 0,559; p = 0,008).

**Conclusiones:** Los valores de PCR están elevados antes de la intervención y en el postoperatorio hasta que se consigue la estabilización del peso. Los niveles de cortisol se mantienen elevados hasta el 6º mes postoperatorio. Desde ese momento, se correlacionan con el predictor de riesgo cardiovascular, indicando el descenso del mismo durante la pérdida de peso.