



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-153 - Mejoría del perfil glucídico tras exclusión duodenal experimental en un modelo animal de DMT2

Abad Alonso, Rafael¹; Zubiaga Toro, Lorea²; Enríquez Valens, Pablo³

¹Hospital Marina Baixa de Villajoyosa, Villajoyosa. ²Hospital General de Elche, Elche. ³Hospital General de Alicante, Alicante.

Resumen

Introducción: La diabetes se define como una enfermedad crónica caracterizada por una hiperglucemia que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas. Para su diagnóstico se utilizan las mediciones de glucemia en sangre o el porcentaje de hemoglobina glicosilada. Presentamos las cifras de glucemia tras una exclusión duodenal experimental (ED) con una anastomosis y sin alterar el volumen gástrico para la mejoría de la DMT2 sobre un modelo animal de diabetes normopeso.

Objetivos: Demostrar como una exclusión duodenal de una anastomosis permite un mejor control de las glucemias en un modelo animal experimental de DMT2.

Métodos: Se emplearon 18 ratas Goto-Kakizaki (GK) intervenidas en diferentes tiempos de evolución de la DMT2 (12, 16 y 20 semanas de vida) mediante una ED, y otras 18 ratas GK a las que se realizó intervención simulada control en las mismas condiciones. Posteriormente se mantuvieron 8 semanas de vida en mismas condiciones y se realizó curva de glucemia tras sobrecarga oral de glucosa 2 g/kg de peso, midiendo glucemias a los minutos 0, 10, 30, 60 y 120.

Resultados: Se exponen en las tablas a las 20, 24 y 28 semanas de vida respectivamente los valores de glucemias en g/dl tras ED y las controles, marcando la significación estadística p 0,005.

| | ED | Control | p 0,005 |
|--------|--------------|--------------|---------|
| Basal | 106,5 ± 6,7 | 104 ± 22,3 | |
| min 10 | 161,8 ± 19,8 | 187,8 ± 39,8 | |
| min 30 | 255 ± 33,6 | 332,5 ± 48,1 | Sí |
| min 60 | 317,7 ± 34,9 | 473,2 ± 60,8 | Sí |

| | | | |
|---------|--------------|--------------|----|
| min 120 | 245,2 ± 30,8 | 413,5 ± 50,3 | Sí |
|---------|--------------|--------------|----|

| | ED | Control | p 0,005 |
|---------|--------------|--------------|---------|
| Basal | 133,7 ± 29,5 | 119 ± 20,9 | |
| min 10 | 213,3 ± 58,4 | 226,6 ± 36,1 | |
| min 30 | 327,5 ± 2,1 | 340,8 ± 51,9 | |
| min 60 | 346,7 ± 49,8 | 443,3 ± 47,3 | Sí |
| min 120 | 252 ± 63,1 | 405,5 ± 68,8 | Sí |

| | ED | Control | p 0,005 |
|---------|--------------|--------------|---------|
| Basal | 127,2 ± 20,2 | 124,5 ± 27,1 | |
| min 10 | 255,2 ± 31,9 | 328,3 ± 42,4 | Sí |
| min 30 | 331 ± 28,4 | 403,8 ± 49,5 | Sí |
| min 60 | 338,2 ± 27,5 | 528,8 ± 96,4 | Sí |
| min 120 | 315,5 ± 38,4 | 420,5 ± 77,9 | Sí |

Conclusiones: Se observa una mejoría en el perfil glucídico tras ED con significación estadística, presentado una mayor área bajo la curva cuando más evolucionada es la DMT2.