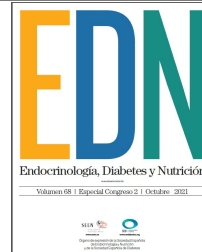




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



205 - EL IMPACTO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA SOBRE LOS PRODUCTOS FINALES DE GLICACIÓN EN PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA

E. Fidilio^{1,2}, Á.M. Ortiz Zuñiga^{1,2}, F. Filippi-Arriaga³, M. Comas¹, I. Hernández¹, E. Cordero¹, A. Rojano¹ y A. Ciudin^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona. ²Diabetes y metabolismo. Institut de Recerca Vall d'Hebron. Universitat Autònoma de Barcelona (VHIR-UAB). Barcelona. ³Farmacología clínica. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Introducción: Los productos finales de la glicación avanzada (AGE) se originan de la reacción no enzimática entre azúcares y proteínas. Los niveles elevados de AGE se han relacionado con el estrés oxidativo, la inflamación y la hiperglucemia crónica, alteraciones presentes en la obesidad mórbida (OM). La cirugía bariátrica (CB) ha demostrado mejorar las alteraciones metabólicas asociadas a la obesidad. Sin embargo, la relación entre OM y AGE y el impacto de CB en los AGE no han sido explorados.

Objetivos: a) Evaluar el impacto del CB en los AGE en pacientes con OM; b) Explorar la relación entre los AGE y los parámetros metabólicos y antropométricos antes y después de la CB.

Métodos: Estudio prospectivo, observacional y unicéntrico en pacientes con OM candidatos a CB. Se realizó: historia clínica, análisis bioquímico, composición corporal (Bodystat Quad scan 4000®), determinación de AGE (AGE Reader™ antes, a los 6 y 12 meses después de la CB (CB0, CB6 y CB12).

Resultados: Se evaluaron 85 pacientes, con una edad media de $45 \pm 15,31$ años, 70% mujeres. El 28% presentaban diabetes tipo 2 (DM2). Los AGE aumentaron significativamente a los CB12 ($2,24 \pm 0,52$, $2,35 \pm 0,56$ y $2,41 \pm 0,61$ UA en CB0, CB6 y CB12, respectivamente, $p = 0,025$). Los AGE fueron significativamente más altos en los DM2 en CB0 ($2,43 \pm 0,49$ frente a $2,16 \pm 0,51$, $p = 0,031$). En el subgrupo con DM2, los AGE no tuvieron cambios significativos durante el seguimiento, mientras que en el grupo sin DM2, mostraron un aumento significativo en CB12 ($p = 0,003$). En el grupo sin DM2, los AGE en CB12 se correlacionaron de forma significativa con los parámetros metabólicos, antropométricos y de composición corporal preoperatorios, mientras que en el grupo con DM2 no.

Conclusiones: El aumento de AGES 12 meses después del CB en pacientes con OM, en particular en pacientes sin DM2, sugiere que los mecanismos metabólicos relacionados con la acumulación de AGE después de la CB pueden diferir entre estas poblaciones.