



35 - LA MEJORA EN LA SECRECIÓN DE GLP1 TRAS EL TRATAMIENTO ERRADICADOR DE *H. PYLORI* ESTÁ RELACIONADO CON CAMBIOS EN LA MICROBIOTA INTESTINAL

I. Cornejo-Pareja^a, G.M. Martín-Núñez^a, I. Moreno-Indias^a, M. Roca-Rodríguez^b y F.J. Tinahones Madueño^a

^aHospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ^bHospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Introducción: El uso de antibióticos modifica la microbiota. Las alteraciones microbianas (composición y biodiversidad) son fundamentales en el desarrollo de trastornos metabólicos.

Objetivos: Evaluar la relación entre los cambios de microbiota, debido al tratamiento antibiótico en pacientes colonizados por *H. pylori* y la secreción de GLP1.

Métodos: Estudio prospectivo casos-control. Evaluar un modelo de pacientes infectados por *H. pylori*, antes y dos meses tras la terapia erradicadora, junto a un grupo control. Analizar antropometría, metabolismo hidrocarbonado y lipídico, niveles de GLP1 y composición microbiana fecal (amplificación del gen 16S rRNA (V3-V4) secuenciada con Illumina MiSeq).

Resultados: Estudiamos 40 casos y 20 controles (60% mujeres, respectivamente). La edad promedio fue 47,0 ± 2 frente a 43,6 ± 2,7 años. El 42,5% frente al 40% tenía historia clínica de enfermedad gastrointestinal. Tras tratamiento erradicador, hallamos cambios significativos en el perfil microbiano a nivel de phylum, familia, género y especie. Los índices Chao1 y Shannon mostraron una disminución en la riqueza y diversidad bacteriana en pacientes (antes y tras la erradicación de *H.pylori*) en comparación con el grupo control. La secreción de GLP1 y metabolismo hidrocarbonado mejoró después de antibioterapia. Cambios en la secreción de GLP1 se relacionaron con trastornos de la microbiota a través del análisis de correlación, específicamente con *Bifidobacterium adolescentis* ($r = 0,354$, $p = 0,034$), *Lachnobacterium* ($r = -0,332$, $p = 0,048$) y *Coriobacteriaceae* ($r = 0,372$, $p = 0,026$).

Conclusiones: El tratamiento erradicador de *H. pylori* aumentó la secreción de GLP1 y mejoró el metabolismo hidrocarbonado. La mejora de GLP1 se relacionó con cambios en la microbiota debido al tratamiento antibiótico, particularmente *Bifidobacterium adolescentis*, *Lachnobacterium* y *Coriobacteriaceae* (pudiendo desempeñar sus funciones a través de la producción de ácidos grasos de cadena corta (SCFA) y/o metabolismo de los ácidos biliares).