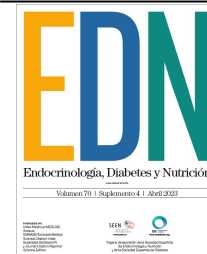




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-114 - CIRUGÍA BARIÁTRICA... ¿ANTES O DESPUÉS DE LOS AGONISTAS GLP1?

Á. Aragón Martínez, P. Gil Guerrero, E. Aranda Serna, M.T. Martín Jiménez, I. Bravo Santos y A.M. Hernández Martínez

Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La cirugía bariátrica (CB) es la terapia médica más efectiva en el tratamiento de la obesidad y también en la diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) centrado en la pérdida de peso corporal (PC). Así mismo, los agonistas del receptor del péptido 1 similar al glucagón (ar-GLP 1) han demostrado efectos positivos sobre el peso corporal tanto en pacientes con DM2 como solo con obesidad, al promover la saciedad y retrasar el vaciamiento gástrico: su uso es común en práctica clínica habitual en pacientes a los que se ofrece también la alternativa de CB. Sin embargo, diferentes estudios indican que hasta el 50% de pacientes tratados con CB muestran recidiva posterior de la DM2 y más de un tercio recuperan un aumento de peso excesivo. El objetivo principal es caracterizar en práctica clínica habitual el uso de ar-GLP 1 en pacientes a los que se ofrece la CB como opción terapéutica para la obesidad y/o DM2.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Base de datos de historias clínicas informatizadas (Ágora+) de 1,820 pacientes en tratamiento con ar-GLP 1 hasta marzo de 2020. Tres subgrupos de CB (si/rechazada/en espera). Análisis descriptivos realizados con R versión 4,0.3 (R Core Team 2020).

**Resultados:** En nuestro estudio 86 pacientes (5,4%) con DM2 y tratamiento con ar-GLP 1 (n:1566) se sometieron a CB; liraglutida fue el ar-GLP 1 más usado previo a CB (68,4%); el 59,3% eran mujeres y el 14,1% menores de 40 años. También se encontró que un 32,6% de pacientes intervenidos fueron tratados con fármacos ar-GLP1 con posterioridad a CB. Para pacientes sin DM2 (n:254) se encontraron 58 pacientes (33,3%) ya intervenidos de CB, de los cuales 18 (31%), inician tratamiento con ar-GLP 1 con posterioridad a CB.

	Pacientes DM2 (N:1566)	Pacientes sin DM2 (N:254)
CB sí%	7%	33,3%
CB no %	85%	54,2%
CB programada	4%	7,5%
CB rechazada	4%	5%

USO ar-GLP 1 *recidiva tras* CB

32,6%

73% mujeres

31%

**Conclusiones:** El uso de ar-GLP 1 previo a CB, fue más frecuente en pacientes sin DM2, que en pacientes con DM2. No se encontraron diferencias en las tasas de recidiva posterior a CB, ni en el porcentaje de pacientes que fueron tratados con ar-GLP 1 por dicho motivo.