



## 1186 - MARCADORES SUBROGADOS DE ESTEATOSIS HEPÁTICA, COMPOSICIÓN CORPORAL Y RESISTENCIA A LA INSULINA EN LA PREDICCIÓN DE INCIDENCIA DE DIABETES *MELLITUS* EN PACIENTES CON SOBREPESO Y OBESIDAD

Ana Huerta González<sup>1</sup>, Diego Martínez Urbistondo<sup>1</sup>, César Rincón Díaz<sup>1</sup>, Laura Sánchez Íñigo<sup>2</sup>, Manuel de la Torre Aláez<sup>1</sup>, Manuel Landecho Acha<sup>3</sup> y Juan Pastrana Delgado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de Navarra, Madrid. <sup>2</sup>Servicio Navarro de Salud Osasunbidea, Pamplona. <sup>3</sup>Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Objetivos:** El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud. De entre los pacientes con sobrepeso, hay personas con diferente grado de repercusión metabólica de la patología adiposa. El objetivo de este estudio es evaluar la capacidad de marcadores subrogados de porcentaje de grasa corporal, esteatosis hepática y resistencia a la insulina en la predicción de incidencia de diabetes *mellitus* tipo 2 (DM).

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohortes longitudinal y retrospectivo, utilizando la población del estudio CUN Vascular. Se incluyeron en el análisis los pacientes con un IMC > 25 kg/m<sup>2</sup>. Se excluyeron del estudio aquellos pacientes con DM diagnosticada y aquellos con enfermedad cardiovascular previa. Se utilizó como variable de desenlace la incidencia de DM a los 5 años de seguimiento. Se evaluaron como potenciales predictores de incidencia de diabetes el porcentaje de grasa corporal correspondiente a la obesidad severa según la fórmula CUN-BAE previamente descrita (> 30% en varones y > 40% en mujeres), la presencia de esteatosis hepática según el Hepatic Steatosis Index (HSI > 36) y la resistencia a la insulina utilizando el índice triglicéridos glucosa (TyG > 8,8).

**Resultados:** Un total de 1.873 pacientes cumplieron los criterios de inclusión y conformaron la cohorte de estudio con una edad media de 55 ± 11 y un 32% de mujeres. Un total de 231 pacientes presentaron DM durante el seguimiento. La media de porcentaje de grasa corporal en la población fue del 34 ± 7%, con un HSI medio de 41 ± 6 y un TyG medio de 8,4 ± 0,5. Un 57% de pacientes mostraron una obesidad severa según la medición subrogada de la grasa corporal, un 82% presentaban esteatosis hepática y un 24% de pacientes mostraban resistencia a la insulina en rango de síndrome metabólico. La combinación de estas características dio lugar a grupos con incidencia creciente de diabetes a los 5 años con 4% para los que no presentaban ninguna característica, un 6% a los que presentaban 1 de las 3, un 11% para aquellos con dos de estas características y un 28% para aquellos con las 3 características. El análisis de supervivencia multivariante ajustado por edad y sexo en la incidencia de diabetes demostró un aumento progresivo de velocidad de incidencia con la presencia de esteatosis hepática, un porcentaje de grasa corporal compatible con obesidad severa

y resistencia a la insulina, respectivamente (HR = 1,75, HR 1,86 y 2,43,  $p < 0,05$  para todos).

*Conclusiones:* La evaluación subrogada del porcentaje de grasa corporal, la esteatosis hepática y la resistencia a la insulina con marcadores sencillos y disponibles podría permitir personalizar la atención de los pacientes con sobrepeso según su riesgo de desarrollo de diabetes.

## **Bibliografía**

1. Gómez-Ambrosi J, Silva C, Galofré JC, Escalada J, Santos S, Millán D, *et al.* Body mass index classification misses subjects with increased cardiometabolic risk factors related to elevated adiposity. *Int J Obes.* 2012;36(2):286-94.