



## EV-006 - NIVELES PLASMÁTICOS DE OMENTINA Y RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Varona Arche<sup>1</sup>, I. Sánchez-Vera<sup>2</sup>, R. Ortiz-Regalón<sup>1</sup>, J. Solís Martín<sup>3</sup>, J. Castellano Vázquez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>3</sup>Cardiología. Hospital HM Montepíncipe. Madrid. <sup>2</sup>IMMA. Universidad CEU San Pablo. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la asociación entre niveles plasmáticos de omentina, factores clásicos de riesgo cardiovascular y presencia de lesión arteriosclerótica y/o hipertrofia ventricular izquierda en sujetos con síndrome metabólico (SM). La omentina, una adipocitocina secretada por el tejido graso visceral, se ha relacionado con funciones anti-diabéticas, anti-inflamatorias y anti-aterogénicas. Sus niveles bajos podrían relacionarse con resistencia insulínica, obesidad y disfunción endotelial. No obstante su asociación con enfermedad cardiovascular arteriosclerótica no está aún bien establecida.

**Material y métodos:** Se evaluaron 71 pacientes (edad:  $49,96 \pm 8,71$  años) con criterios de SM (criterios NCEP/ATPIII) en los que se determinaron los niveles plasmáticos de omentina, parámetros clínicos (presión arterial, perímetro abdominal), parámetros bioquímicos (colesterol y fracciones cLDL y cHDL, triglicéridos) y la presencia de lesión arteriosclerótica carotídea y/o hipertrofia ventricular izquierda, mediante detección por ecografía doppler de troncos supra-aórticos y ecocardiograma.

**Resultados:** Los niveles plasmáticos de omentina bajos se relacionaron con la presencia de hipertensión arterial (9,36 en hipertensos vs 14,84 en no hipertensos;  $p = 0,023$ ). Igualmente los niveles de omentina se correlacionaron fuertemente con los niveles de cHDL ( $r = 0,411$ ;  $p = 0,001$ ). Por el contrario, no se documentó asociación entre los niveles de omentina y la presencia de lesión arteriosclerótica carotídea ni de hipertrofia ventricular izquierda.

**Discusión:** En sujetos con SM, los niveles bajos de omentina se asocian con hipertensión arterial y dislipemia aterogénica, pero no con lesión arteriosclerótica carotídea ni con hipertrofia ventricular izquierda. Así, en la actualidad el papel de la omentina en la fisiopatología del daño cardiovascular arteriosclerótico no está bien establecido.

**Conclusiones:** La omentina es una adipocitocina actualmente relacionada con los factores de riesgo cardiovascular pero su papel en el desarrollo de la lesión cardiovascular arteriosclerótica no está aún aclarado.