



## 32 - OSTEGLICINA COMO BIOMARCADOR DE DISFUNCIÓN RENAL TEMPRANA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

S. González-Salvatierra<sup>1,2,3</sup>, C. García-Fontana<sup>1,3</sup>, F. Andújar-Vera<sup>3</sup>, L. Martínez-Heredia<sup>2</sup>, L. Villar-Ballesteros<sup>2</sup>, M.D. Avilés-Pérez<sup>1,4</sup>, M. Hayón-Ponce<sup>4</sup>, M. Muñoz-Torres<sup>1,2,4</sup> y B. García-Fontana<sup>1,4</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (Ibs.GRANADA). Granada. <sup>2</sup>Departamento de Medicina. Universidad de Granada. <sup>3</sup>FIBAO. Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental. Granada. <sup>4</sup>CIBERFES. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La osteoglicina (OGN) es una proteína implicada en diversos procesos biológicos y patológicos. Existen pocos datos que evalúen su implicación a nivel renal en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre niveles séricos de OGN y función renal en pacientes con DM2, y analizar su utilidad como estimador de disfunción renal temprana en esta población.

**Métodos:** Estudio transversal que incluyó 147 pacientes con DM2 y 75 controles sanos. El grupo de DM2 fue dividido según el filtrado glomerular estimado (eGFR)  $\geq$  90 y  $\leq$  90 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>. Los niveles séricos de OGN se determinaron mediante ELISA. Se realizó un análisis de regresión logística para determinar las variables predictoras de deterioro renal y una curva ROC para evaluar la utilidad de OGN como estimador del riesgo de enfermedad renal diabética temprana.

**Resultados:** Los pacientes con DM2 presentaron niveles significativamente más altos de OGN en comparación con el grupo control (18,41 (14,45-23,27) vs. 8,74 (7,03-12,35) ng/mL; p = 0,006). Los niveles de OGN sérica actuaron como estimadores independientes del riesgo de deterioro temprano de la función renal en pacientes con DM2 (OR = 1,07; IC95% (1,01-1,14); p = 0,029). La curva ROC mostró mayor AUC al incluir la OGN junto a las variables de riesgo de deterioro renal en comparación con el modelo sin su inclusión (0,782 vs. 0,748; p = 0,001).

**Conclusiones:** La OGN sérica podría actuar como un biomarcador del deterioro renal incipiente independiente de albuminuria en pacientes con DM2, por lo que su medición en la práctica clínica podría llegar a considerarse como estrategia preventiva y terapéutica.

Financiación: Junta de Andalucía (PI-0207-2016 y PI0268-2019) e Instituto de Salud Carlos III (PI18-00803 y PI18-01235) cofinanciado por FEDER.