



207 - GDF15, SST2 Y GALECTINA COMO MARCADORES DE TEJIDO DE GRASA EPICÁRDICA Y TEJIDO ADIPOSO HEPÁTICO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

P. Gil Millán¹, J. Rives Jiménez², I. Genua³, I. Miñambres³, M. Grau², N. Farré², A. Pérez Pérez³ y J.L. Sánchez Quesada²

¹Endocrinología, Hospital Moisés Broggi, Sant Joan Despí. ²Cardiovascular Biochemistry Group, Biomedical Research Institute IIB Sant Pau, Barcelona. ³Endocrino, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El tejido adiposo hepático (TAH) y epicárdico (TAE) se asocian al desarrollo de arterioesclerosis e insuficiencia cardiaca (IC). Hay 3 biomarcadores de inflamación y fibrosis asociados a IC [*growth differentiation factor 15* (GDF15), galectina y *soluble source of tumorigenicity 2* (sST2)]. Objetivos: -Analizar la relación entre volumen de TAE y TAH con los biomarcadores de IC en pacientes DM2. - Determinar el efecto del control glicémico en TAE, TAH y biomarcadores de IC.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional, longitudinal con 36 pacientes debut DM2 (PDD) y tras un año del control metabólico (PCM) seguidos en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, 14 controles sanos (CS). Se determinaron medidas antropométricas, Hba1c, GDF15, galectina y sST2. Se valoró por tomografía computarizada TAE (cc^3/m^2) y TAH [densidad hepática (DH) (unidades Hounsfield, UH)]. Se analizaron relación de muestras (apareadas, no apareadas) no paramétricas y correlación de Spearman. Se fijó una $p < 0,05$.

Resultados: Entre PDD vs. HC diferencias en TAE ($59,53 \pm 21,67$ vs. $36,83 \pm 16,57 cc^3/m^2$, $p < 0,001$), DH ($41,64 \pm 10,40$ vs. $59,21 \pm 7,78$ UH, $p < 0,001$), GDF15 ($2.199,46 \pm 1.643,74$ vs. $665 \pm 184,44$ ng/L, $p < 0,001$), galectina ($26,91 \pm 7,37$ vs. $20,03 \pm 3,57$ ng/mL, $p < 0,002$) y sST2 ($22,71 \pm 10,52$ vs. $14,45 \pm 5,56$ ng/mL, $p < 0,009$). Entre PDD y PCM en HbA_{1c} ($11,74 \pm 2,06$ vs. $6,28 \pm 0,8\%$, $p < 0,000$), CA ($110,6 \pm 15,2$ vs. $107,59 \pm 11,61$ cm, $p < 0,049$), IMC ($33,83 \pm 7,12$ vs. $31,88 \pm 5,59$ Kg/m², $p < 0,012$), TAE ($59,53 \pm 21,67$ vs. $54,56 \pm 19,17$, $p < 0,034$), sST2 ($22,71 \pm 10,52$ vs. $20,19 \pm 8,33$, $p < 0,028$). En PDD con DH 48 U basal: reducción GDF15 ($2.588,56 \pm 1.842,79$ vs. $2.062,3762 \pm 1.336,74$, $p < 0,025$). Se observó correlación negativa entre DH con: TAE ($p < 0,03$), GDF15 y galectina ($p < 0,001$, $p < 0,004$), y positiva entre TAE con: GDF15 y sST2 ($p < 0,001$ y $p < 0,001$).

Conclusiones: Los biomarcadores de IC se correlacionan con TAE (GDF15, sST2) y TAH (GDF15, galectina). El control metabólico redujo el TAE y sST2.

Financiación: ISCIII/FIS PI16-00471.