



## P-078 - NIVELES SÉRICOS DEL FACTOR DE CRECIMIENTO DEL ENDOTELIO VASCULAR B (VEGFB) Y EL SÍNDROME METABÓLICO Y SUS COMPONENTES EN EL ESTUDIO DI@BET.ES. RESULTADOS PRELIMINARES

E. García Escobar<sup>a</sup>, S. García Serrano<sup>b</sup>, S. Valdés<sup>b</sup>, A. Lago Sampedro<sup>b</sup>, N. Colomo<sup>b</sup>, C. Maldonado<sup>b</sup> y G. Rojo Martínez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga. <sup>b</sup>Hospital Regional Universitario de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la asociación entre los niveles séricos del factor de crecimiento del endotelio vascular b (VEGFb) y la presencia de síndrome metabólico (SM) y sus componentes en población general española.

**Material y métodos:** Diseño: Estudio de cohortes con base poblacional. Muestra: 5.072 personas aleatoriamente seleccionada de la población española. Variables: Encuesta sociodemográfica, clínica, y de hábitos de vida; exploración física (peso, talla, IMC, cintura, cadera, tensión arterial), extracción de sangre en ayunas y sobrecarga oral de glucosa. Se hacen determinaciones de glucemia, lípidos séricos e insulinemia. Para el presente trabajo, en una submuestra aleatoria de 916 sujetos, se determinaron los niveles séricos de VEGFb mediante Kit ELISA específico y se hicieron 4 categorías según los cuartiles de la variable (C1: niveles VEGFb = 43,40 ?g/ml, C2: niveles VEGFb entre 43,40 y 57,04 ?g/ml, C3: niveles VEGFb entre 57,04 y 73,25 ?g/ml, y C4: niveles VEGFb > 73,25 ?g/ml). La presencia de síndrome metabólico (SM) así como de sus componentes se definió según los criterios de la IDF. La asociación entre los niveles de VEGFb y la presencia de SM o sus componentes se evaluó mediante modelos de regresión logística ajustados por edad y sexo.

**Resultados:** De los 916 sujetos estudiados, 376 presentaron SM. Los sujetos con SM tienen mayores niveles de VEGFb (VEGFb\_noSM:  $56,13 \pm 23,59$  ?g/ml; VEGFb\_siSM:  $67,99 \pm 28,68$  ?g/ml, p 0,0001). La edad de los sujetos fue significativamente diferente según los cuartiles de VEGFb (C1:  $44,73 \pm 14,03$  años; C2:  $46,37 \pm 15,55$  años; C3:  $49,32 \pm 14,37$  años y C4:  $54,8 \pm 15,87$  años, p 0,0001), al igual que el porcentaje de hombres (C1: 34,5%; C2: 41,5%; C3: 46,3% y C4: 51,1, p 0,001). Según los modelos de asociación, la probabilidad de presentar SM, está significativamente incrementada en los sujetos con niveles de VEGFb por encima del primer cuartil (C2: 1,70 [1,12-2,58]; C3: 2,26 [1,50-3,42]; C4: 2,15 [1,41-3,27]), existiendo una tendencia estadísticamente significativa a aumentar dichas probabilidades cuanto mayores son los niveles de VEGFb (p de tendencia 0,0001). Similares resultados se encontraron al estudiar la asociación entre los niveles de VEGFb y la presencia de los componentes del SM, obesidad abdominal (C2: 1,61 [1,07-2,40]; C3: 1,53 [1,02-2,29]; C4: 2,21 [1,43-3,43]; p de tendencia = 0,001), hipertrigliceridemia (C2: 2,17 [1,31-3,59]; C3: 2,82 [1,72-4,62]; C4: 2,44 [1,48-4,04]; p de tendencia 0,0001) y bajos niveles de HDL colesterol (C2: 1,46 [0,98-2,18]; C3: 2,21 [1,50-3,28]; C4: 2,04 [1,35-3,06]; p de tendencia 0,0001).

**Conclusiones:** Los datos preliminares indican que elevados niveles de VEGFb en suero están asociados con la presencia de SM, así como con la presencia de los componentes lipídicos y la obesidad abdominal.