



138 - ASOCIACIÓN ENTRE AGEs, BIOMARCADORES ÓSEOS E INFLAMATORIOS Y CALCIFICACIÓN AÓRTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

R. Rivera Irigoín^{1,2}, P. Sanchis Cortés^{3,4}, R. Fortuny Marques⁵, M. Mas⁶ y L. Masmiquel Comas^{1,2}

¹Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. ²Grupo de Investigación de Enfermedades Vasculares y Metabólicas. Departamento de Endocrinología. Hospital Universitario Son Llàtzer. Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud [IdISBa]. Palma de Mallorca. ³Laboratorio de investigación en Litiasis Renal. Departamento de Química. Universidad de las Islas Baleares. Instituto de Investigación en Ciencias de la Salud [IUNICS-IdISBa]. Palma de Mallorca. ⁴CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROObn). Instituto de Salud Carlos III. Madrid. ⁵Departamento de Laboratorio. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. ⁶Departamento de Radiología. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción y objetivos: La calcificación vascular (CV) es muy frecuente en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en comparación con la población general y su patogénesis no se entiende completamente. La evidencia reciente sugiere que la calcificación vascular en DM2 es un proceso activo y mediado por células donde la hiperglucemia, los marcadores óseos e inflamatorios están involucrados en su inicio y progresión. Por tal motivo realizamos un estudio clínico de corte transversal para investigar la asociación entre los productos finales de glicación avanzada (AGEs), la interleucina-6 (IL-6) y la proteína morfogenética ósea - 2 (BMP-2) en la calcificación abdominal aórtica (CAA) en pacientes con DM2.

Métodos: Se reclutaron consecutivamente 104 pacientes con DM2 en la consulta de Endocrinología del Hospital Universitario Son Llàtzer. Todos los pacientes tenían que disponer de una radiografía de columna lumbar lateral realizada en los últimos 6 meses para cuantificar la CAA (puntuación 0-24 puntos) y se determinaron las concentraciones de los AGEs, IL-6 y BMP-2.

Resultados: Nuestros resultados indican que los niveles circulantes de AGEs ($r = 0,784$, $p < 0,001$), IL-6 ($r = 0,388$, $p < 0,001$) y BMP-2 ($r = 0,579$, $p < 0,001$), se asociaron positivamente con la gravedad de la CAA. Estos compuestos actúan activamente en procesos de calcificación, por lo tanto estos resultados sugieren que los AGEs, IL-6 y BMP2 podrían desempeñar un papel en la patogénesis de las calcificaciones aórticas pudiendo actuar como inductores.

Conclusiones: Nuestros datos sugieren que la CV en pacientes con DM2 es un proceso multifactorial en el que la hiperglucemia, los eventos inflamatorios e inmunológicos juegan un papel central en su inicio y progresión.