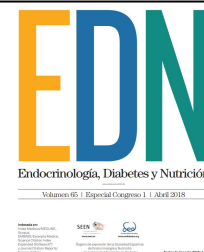




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-042 - RESISTENCIA A LA INSULINA Y VITAMINA D EN EL PACIENTE OBESO SARCOPÉNICO

S. Botella Martínez, E. Petrina Jauregui y M.T. Yaregui Balda

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La obesidad sarcopénica constituye un problema sanitario de primer orden de prevalencia cada vez mayor. La evidencia científica reciente apunta a que la vitamina D tiene influencia en la resistencia a la insulina independientemente del peso.

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar el efecto sobre la resistencia a la insulina, de los niveles de calcidiol, en los pacientes sin diagnóstico de diabetes mellitus pero con índice de masa corporal en rango de obesidad. Además de valorar si existe correlación entre la resistencia a la insulina, la masa muscular medida mediante bioimpedancia y la fuerza muscular valorada con dinamómetro.

Material y métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal en el que se incluyeron a 30 pacientes (25 mujeres y 5 hombres) que acudieron durante el mismo mes a consulta para valoración por obesidad. Se excluyeron todos aquellos que estuviesen diagnosticados de diabetes mellitus o que estuviesen tomando suplementación con vitamina D. Se les realizó estudio de composición corporal mediante bioimpedancia, se realizó estudio de fuerza mediante dinamometría y se les realizó determinación analítica con bioquímica general, niveles de insulina y calcidiol. Posteriormente se calculó el HOMA-R y se analizó su coeficiente de correlación con los niveles de vitamina D, fuerza y masa muscular de la población.

Resultados: La media de edad de la población fue de 49 años con un peso de 108 ± 21 kg e IMC de $39,9 \pm 6$ kg/m² y HOMA-R de $4,1 \pm 1,8$. Los niveles de calcidiol en la población estudiada fueron de $16,6 \pm 7$. La media de fuerza fue de $29,6 \pm 6$ kg. El porcentaje de masa muscular estimado mediante bioimpedancia fue de $51,1\% \pm 6$. El coeficiente de correlación entre el HOMA-R y el calcidiol fue de $R = -0,2$; entre el HOMA-R y el IMC fue de $+0,7$; entre el HOMA-R y el porcentaje de masa muscular fue de $R = -0,4$. Sin embargo no se encontró ninguna correlación entre la resistencia insulínica y la fuerza muscular estimada por dinamometría.

Conclusiones: En este estudio, se encontró una correlación negativa muy baja entre la resistencia insulínica y los niveles de calcidiol en el paciente obeso. Como era esperable se encontró una correlación alta con el IMC.