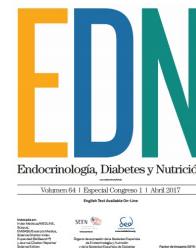




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-019 - ESTUDIO DE LA RELACIÓN DE LOS NIVELES DE NF-kB CON LA PRESENCIA DE POLINEUROPATÍA DIABÉTICA EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 2

N. Yun Wu-Xiong, M. Molina, J. Folgado, M. Civera, R. Lorente, J.T. Real y J.F. Ascaso

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: El factor nuclear kappa B (NF-kB) es un complejo proteico que actúa como factor de transcripción participando en un gran número de procesos celulares. Recientemente se ha visto un papel importante en la regulación de las respuestas inflamatorias y del sistema inmune y su influencia en el estrés oxidativo y estrés genotóxico.

Objetivos: Analizar la asociación de los niveles del factor nuclear kappa B (NF-kB) con la presencia y grado de polineuropatía periférica diabética (PND) en una amplia cohorte de pacientes con diabetes tipo 2 (DM2).

Material y métodos: Se trata de un estudio de casos y controles, considerando casos a los diabéticos con PND y controles a diabéticos sin PND. Se estudió 70 pacientes seleccionados de forma aleatoria de nuestra Unidad de Diabetes que fueron categorizados en diabéticos tipo 2 con PND (n = 33) y sin PND (n = 37). La presencia de PND se evaluó utilizando la escala "Neurological disability Score" (NDS). Sujetos con puntuación < 2 se consideraron normales (n = 37). El factor de inflamación, NF-kB fue medido en células mononucleares previamente aisladas con el método de Ficoll-Hypaque. Su actividad total se midió con kits comerciales y oligonucleótidos específicos. Fueron medidos también otros marcadores de inflamación: PCR ultrasensible y fibrinógeno.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas de NF-kB entre el grupo con PND y el control, $90,7 \pm 43,2$ vs $85,0 \pm 20,7$. Los niveles de PCR ultrasensible fueron mayor en sujetos con PND frente a los controles ($10,12 \pm 2,71$ mg/L vs $3,91 \pm 3,32$ mg/L) siendo estas diferencias estadísticamente significativas. Los niveles de fibrinógeno en el grupo control fueron de $4,83 \pm 1,17$ g/L y en el grupo con PND $4,67 \pm 1,16$ g/L sin diferencias significativas. La edad y los años de evolución de DM2 fueron significativamente mayores en el grupo con PND (edad: $67,58 \pm 7,51$ años vs $60,62 \pm 12,81$ años; años de evolución: $15,31 \pm 11,66$ vs $8,74 \pm 7,95$). La presencia de retinopatía diabética, antecedentes de ulcera en pie previa y antecedente de dislipemia fueron significativamente mayores en los sujetos con PND. No encontramos diferencias significativas en el tratamiento de la diabetes, ejercicio físico, toma de alcohol y enfermedad ateromatosa entre grupos.

Conclusiones: Los sujetos con PND presentaron de forma significativa mayores valores de PCR ultrasensible. No encontramos asociación entre la PND y el factor de transcripción NFkB.