



P-129 - COMPOSICIÓN CORPORAL, PERFIL GLUCÉMICO E INSULINORRESISTENCIA EN PACIENTES CON Y SIN HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR EN UNA COHORTE DE GRAN CANARIA

A.M. González Lleó^{a,b}, R.M. Sánchez Hernández^{a,b}, L. Hernández Baraza^b, A. Tugores^b, Y. Brito Casillas^b, E. González Lozano^c, A.M. Wágner Fahlin^{a,b} y M. Boronat Cortés^{a,b}

^aComplejo Hospitalario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. ^bInstituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias (IUIBS), Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. ^cFacultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: La hipercolesterolemia familiar (HF) se ha asociado con menor prevalencia de diabetes mellitus (DM). Sin embargo, los portadores de la mutación p.(Tyr400_Phe402del) en el gen *LDLR*, la más prevalente en la zona sur de Gran Canaria, presentan una frecuencia de DM 3 veces superior a la media nacional. El objetivo de este trabajo fue estudiar el metabolismo de la glucosa de los portadores y compararlos con familiares sin HF.

Material y métodos: Se incluyeron pacientes mayores de 18 años portadores de esta mutación y familiares de primer grado con estudio genético negativo. Se les realizó bioimpedanciometría, 2 cuestionarios (dieta mediterránea -CADM- y actividad física -IPAQ-) y una sobrecarga oral con 75 g de glucosa (SOG) en aquellos sin diagnóstico previo de DM. Se calcularon los índices de insulinoresistencia (HOMA-IR) y el índice insulinogénico.

Resultados: Se incluyeron 92 pacientes (46,7% mujeres) de 57+-35,2 años. La prevalencia de DM fue más alta de lo esperable, pero sin diferencias entre ambos grupos (43,4 vs. 30,6%, p = 0,295). Con la SOG se diagnosticaron 2 nuevos casos de DM, todos HF. Del 54,1% de pre-DM, 24,6% eran intolerantes a la glucosa (IT). No hubo diferencias en hipertensión arterial (55,1 vs. 50%, p = 0,650), IMC ($28,1 \pm 4,3$ vs. $27,8 \pm 5,1$ kg/m², p = 0,734), hábitos dietéticos o actividad física. La ratio cintura-cadera fue superior en no-HF ($0,97 \pm 0,1$ vs. $0,93 \pm 0,1$, p = 0,036) sin diferencias significativas en la composición corporal ni entre los indicadores de resistencia a la insulina o de función de la célula beta.

| | HF (N = 62) | No HF (N = 30) | p |
|------------------|-----------------|-----------------|-------|
| Edad (años) | $57,6 \pm 42,1$ | $55,8 \pm 11,7$ | 0,824 |
| Sexo (mujer) (%) | 51,6 | 36,7 | 0,191 |

| | | | |
|-------------------------|------------------|------------------|-------|
| Enf. coronaria (% , nº) | 29 (18) | 13,3 (4) | 0,122 |
| HTA (%) | 50 | 57,1 | 0,650 |
| HiperTg (%) | 48,4 | 42,9 | 0,655 |
| Pre-DM basal (%) | 38,7 | 26,7 | 0,286 |
| DM basal (%) | 27,4 | 43,3 | 0,286 |
| Síndrome metabólico (%) | 38,7 | 53,3 | 0,262 |
| SOG (%) | | | |
| GBA | 33,3 | 18,8 | 0,177 |
| IT | 17,8 | 43,8 | |
| DM | 4,4 | 0 | |
| Masa grasa (%) | $30,5 \pm 10,6$ | $28,2 \pm 9$ | 0,417 |
| Masa magra (%) | $69,7 \pm 10,4$ | $71,8 \pm 9$ | 0,457 |
| HbA _{1c} (%) | $5,9 \pm 1$ | $6,6 \pm 1,9$ | 0,057 |
| cHDL (mg/dL) | $52,1 \pm 11,6$ | $57 \pm 12,5$ | 0,065 |
| Tg (mg/dL) | $113,5 \pm 50,4$ | $156 \pm 115,2$ | 0,062 |
| Lpa (mg/dL) | $59,3 \pm 49,4$ | $41 \pm 40,2$ | 0,179 |
| Glucosa | | | |
| 0' | $102,2 \pm 11,4$ | $101,5 \pm 11,7$ | 0,822 |

| | | | |
|-----------------------|-------------------|------------------|-------|
| 30' | 172,7 ± 31,8 | 168,4 ± 29,7 | 0,648 |
| 90' | 145,8 ± 52,5 | 150,7 ± 42 | 0,747 |
| 120' | 124,5 ± 41,9 | 130,5 ± 36,3 | 0,621 |
| Insulina | | | |
| 0' | 10 ± 4,5 | 9,2 ± 6,3 | 0,636 |
| 30' | 75,2 ± 42,6 | 60,5 ± 33,6 | 0,228 |
| 90' | 73 (44,8-124,5) | 69,2 (46-80,4) | 0,558 |
| 120' | 51,3 (35,7-105,7) | 42,4 (35,9-71,3) | 0,592 |
| Índice HOMA IR | 2,5 ± 1,2 | 2,4 ± 1,9 | 0,825 |
| Índice insulinogénico | 0,9 (0,6-1,5) | 0,8 (0,4-1,3) | 0,331 |

Conclusiones: Aunque la prevalencia de DM es más alta de lo esperado en familias con HF, no encontramos diferencias en la respuesta a la SOG ni asociación entre la DM y la mutación. El reclutamiento de pacientes continúa.