



P-179 - VALORACIÓN ECOGRÁFICA DEL TEJIDO ADIPOSO ABDOMINAL EN PACIENTES CON Y SIN ALTERACIÓN DEL METABOLISMO HIDROCARBONADO

M. Zaballos Mayor, I. Valdés Calero, C. Perdomo Celaya, F.J. Escalada San Martín, G. Fruhbeck Martínez, A. Gil, E. Martínez Segura y S. Pérez Rodríguez

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La valoración ecográfica del tejido adiposo abdominal se ha convertido en una herramienta clave para comprender la relación entre la distribución de la grasa corporal y las alteraciones metabólicas. Este estudio busca comparar las características ecográficas del tejido adiposo abdominal en pacientes con y sin alteraciones del metabolismo hidrocarbonado, con el objetivo de identificar posibles patrones diferenciales en la acumulación y distribución de grasa subcutánea y visceral. El enfoque ecográfico permite no solo una evaluación precisa y no invasiva, sino también una oportunidad para profundizar en el papel de este tejido como marcador de riesgo metabólico.

Material y métodos: Realizamos un estudio observacional transversal con pacientes de la consulta Endocrinología de la Clínica Universidad de Navarra. Seleccionamos los individuos a los que se les había medido ecográficamente el tejido adiposo subcutáneo desde enero de 2023 a julio de 2024. Los clasificamos en dos grupos en función de la presencia o no de alteración del metabolismo hidrocarbonado (prediabetes o diabetes mellitus). Se consideró como significativo un valor $p < 0,05$. Los análisis se realizaron con el software STATA versión 15.

Resultados: Se incluyeron 103 pacientes, de los cuales un 61,7% presentaban alteración del metabolismo hidrocarbonado. El grupo de pacientes con alteración del metabolismo hidrocarbonado, presentaba mayor prevalencia de obesidad, dislipidemia, hipertensión, insulina, HOMA-IR, triglicéridos, y ácido úrico. De igual manera, se observó una mayor prevalencia de enfermedad hepática grasa asociada a disfunción metabólica y mayor probabilidad de fibrosis en dicho grupo ($p < 0,001$). No se encontraron diferencias significativas entre los grupos en la medida de grasa subcutánea o preperitoneal. Sin embargo, se observó una correlación positiva entre la cantidad de grasa subcutánea y los valores de insulina, HOMA-IR y presencia de diabetes.

Conclusiones: No se observaron diferencias significativas en las medidas de grasa subcutánea o preperitoneal abdominal entre los dos grupos (con o sin alteraciones metabólicas), los resultados la contribución del tejido adiposo subcutáneo en la presencia de resistencia a la insulina y en el riesgo de desarrollar diabetes. La medida del tejido adiposo abdominal puede ser una herramienta útil para identificar patrones que indiquen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades metabólicas.