

Título: Inflamación sistémica crónica y alteración de glucosa de ayuno en sujetos con obesidad

Autores: Simental Mendía LE, Lazalde Medina B, Rodríguez Morán M, Guerrero Romero F, Simental Saucedo L.

Centro de investigación: Unidad de Investigación Biomédica, IMSS, Durango, México.

Resumen: Inflamación sistémica crónica y alteración de glucosa de ayuno en sujetos obesos. Simental Mendía LE, Lazalde Medina B, Rodríguez Morán M, Guerrero Romero F, Simental Saucedo L. Unidad de Investigación Biomédica, IMSS, Durango, México. Introducción: No obstante que la obesidad es un factor de riesgo para hiperglucemia existen sujetos que a pesar de ser obesos se comportan como sujetos metabólicamente sanos.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo asociados a la presencia de alteración de la glucosa de ayuno (AGA) en sujetos con obesidad. Material y métodos: Estudio de casos y controles, al que se incluyeron hombres y mujeres no embarazadas mayores de 18 años con obesidad (índice de masa corporal ≥ 30 kg/m²). En el grupo de casos se incluyeron individuos con diagnóstico reciente de AGA (glucosa ≥ 100 <126 mg/dl) y en el grupo control individuos sin AGA. Los grupos se parearon por edad, índice de masa corporal y circunferencia de cintura. Se excluyeron sujetos con tabaquismo, ingesta de alcohol, enfermedad inflamatoria crónica, infecciones, glomerulopatías, enfermedad renal, neoplasia, diabetes, diagnóstico previo de AGA, hipertensión, enfermedad cardiovascular e ingesta de estatinas o anti-inflamatorios. La inflamación sistémica crónica se definió por niveles de proteína C reactiva de alta sensibilidad (hsCRP) ≥ 3.0 mg/L. Análisis estadístico: Se realizó análisis de regresión logística para evaluar la asociación entre los factores de riesgo y AGA.

Resultados: Se incluyeron 190 sujetos en el grupo de casos y 78 en el grupo control. Los individuos en el grupo de casos tuvieron mayor grasa corporal (42.0 ± 6.5 y 40.1 ± 6.4 , $p=0.03$) y niveles más elevados de colesterol total (189.2 ± 42.7 y 173.4 ± 29.2 , $p=0.001$), LDL-colesterol (114.8 ± 54.3 y 101.6 ± 30.4 , $p=0.01$) y hsCRP (6.2 ± 5.6 y 4.2 ± 5.4 , $p=0.009$) que el grupo control. Se detectó inflamación sistémica crónica en 131 (68.9%) y 38 (48.7%) individuos en el grupo de casos y controles, respectivamente. La inflamación sistémica crónica se asoció significativamente con AGA (OR 2.33; IC 95% 1.31-4.15, $p=0.002$), no así la grasa corporal (OR 1.03; IC 95% 0.99-1.08, $p=0.12$), el colesterol total (OR 1.00; IC 95% 0.99-1.02, $p=0.37$) ni el LDL-colesterol (OR 0.99; IC 95% 0.99-1.00, $p=0.83$).

Conclusiones: La inflamación sistémica crónica es el principal factor de riesgo que se asocia a AGA en individuos con obesidad.