

ÁCIDOS GRASOS PLASMÁTICOS COMO PREDICTORES DE LA GLUCEMIA Y LA DIABETES TIPO II

Lankinen MA, Stančáková A, Uusitupa M, et al

RESUMEN

Objetivos: nuestro objetivo fue investigar las proporciones de los ácidos grasos en ayunas y las actividades estimadas de la desaturasa y elongasa en tres diferentes fracciones de lípidos en plasma, fosfolípidos (PLs), ésteres de colesterol (CEs) y triacilglicerol (TGs), como predictores del empeoramiento de la glucemia (área bajo la curva de glucosa en una OGTT [glucosa AUC]) y diabetes tipo 2 incidental en un seguimiento de 5,9 años del síndrome metabólico en una cohorte basada en una población de hombres.

Métodos: las proporciones de ácido graso se midieron en las fracciones plasmáticas PL, CE y TG en 1,364 hombres finlandeses de entre 45–68 años de edad al inicio del estudio. El estudio de seguimiento prospectivo incluyó sólo hombres quienes no eran diabéticos al inicio y disponían de datos al momento del seguimiento (n=1,302). Un total de 71 participantes desarrolló diabetes tipo 2 durante el seguimiento.

Resultados: luego de compensar los factores de confusión, los ácidos grasos saturados totales, el ácido palmítico (16:1n-7), el ácido dihomo- γ -linoléico (20:3n-6) y

actividades de las enzimas stearyl-coA desaturasa 1 estimada y Δ^6 -desaturasa (D6D) predijeron significativamente el empeoramiento de la glucemia mientras que los ácidos grasos poliinsaturados totales, el ácido linoleico (18:2n-6) y la actividad de la elongasa predijeron una disminución en la AUC de glucosa. La actividad estimada D6D y el ácido dihomo- γ -linoléico (20:3n-6) se asociaron a un riesgo aumentado de diabetes tipo 2 incidental. Los resultados fueron consistentes a través de las tres fracciones de lípidos diferentes. Sin embargo, las proporciones de ácidos grasos en las fracciones PL y CE fueron predictores más fuertes para la glucemia y la diabetes tipo 2 incidental comparados con las proporciones de ácidos grasos en la fracción TG.

Conclusiones: las proporciones de ácido graso seleccionadas de las fracciones de los lípidos plasmáticos y sus índices, que reflejan las actividades de las enzimas desaturasa y elongasa, podrían ser buenos biomarcadores para el empeoramiento de la glucemia y la diabetes tipo 2 incidental. *Diabetologia* 58:2533-2544, 2015. DOI 10.1007/s00125-015-3730-5.

DIETA MEDITERRÁNEA, RETINOPATÍA, NEFROPATÍA, Y DIABETES MICROVASCULAR: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE UN ENSAYO ALEATORIZADO

Díaz-López A, Babio N, Martínez-González M, et al. The PREDIMED Study Investigators

RESUMEN

Objetivos: a la fecha, ningún ensayo clínico ha evaluado el rol de los patrones alimentarios en la incidencia de complicaciones de la diabetes microvascular. Nuestra hipótesis fue que una intervención nutricional basada en la dieta mediterránea (MedDiet) tendría mayor efecto protector sobre la retinopatía y nefropatía diabética que una dieta de control baja en grasas.

Diseño de investigación y métodos: se trató de un análisis retrospectivo de una cohorte de pacientes con diabetes tipo 2 que participaron en el estudio PREvención con Dieta MEDiterránea (PREDIMED), un ensayo multicéntrico, aleatorizado, nutricional, intervencional llevado a cabo en una población con alto riesgo cardiovascular. Los individuos con diabetes tipo 2 que estaban libres de complicaciones microvasculares al momento del reclutamiento (n=3,614, de 55-80 años de edad) fueron asignados aleatoriamente a una de las tres intervenciones alimentarias: MedDiet suplementada con aceite de oliva extra virgen (MedDiet+EVOO), MedDiet suplementada con frutas secas mixtas (MedDiet+Nuts), o una dieta de control baja en

grasas. Se consideraron dos resultados independientes: retinopatía y nefropatía diabética recientemente diagnosticada. Se calcularon los índices de riesgo (HRs) utilizando la regresión de Cox multivariable-ajustada.

Resultados: durante la mediana de seguimiento de 6.0 años, identificamos 74 nuevos casos de retinopatía y 168 de nefropatía. Comparado con la dieta de control, los índices de riesgo multivariable-ajustados para la retinopatía diabética fueron 0,56 (95% IC 0,32-0,97) para la MedDiet+EVOO y 0,63 (0,35-1,11) para la MedDiet+Nuts. No se hallaron diferencias entre grupos para la nefropatía. Cuando se tomó en cuenta la información actualizada anualmente sobre adherencia a la MedDiet, el índice de riesgo (HR) para la retinopatía en el quintil superior versus el quintil inferior fue 0,34 (0,13-0,89; p=0,001 de tendencia). No se hallaron asociaciones significativas para la nefropatía.

Conclusiones: una dieta mediterránea enriquecida con aceite de oliva extra virgen podría proteger contra la retinopatía diabética pero no contra la nefropatía diabética. *Diabetes Care*. November 2015. Vol. 38 Nº 11 2134-2141.