



33 - EFECTO PROTECTOR DEL FITATO SOBRE LAS COMPLICACIONES VASCULARES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DE ALTO RIESGO

A. Pujol Calafat^{1,2}, P. Sanchis^{2,3}, R. Fortuny^{2,4}, J. Nicolau^{1,2}, I. Rodríguez^{1,2}, L. Alberto Gómez^{1,2}, J. Olivares^{1,2}, L. Ayala^{1,2}, K. Maria Dotres^{1,2}, L. Masmiquel^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. ²Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears. ³Departamento de Química. Universidad de las Islas Baleares. ⁴Servicio Bioquímica. Hospital Universitario de Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: El fitato es un componente importante de la dieta mediterránea. Inhibe la formación de AGE y la calcificación.

Objetivos: Investigar la relación entre el consumo de fitato, los niveles de AGE, RAGE, IL1beta, IL6, HbA1c y las complicaciones vasculares.

Métodos: Estudiamos 101 pacientes (edad media 69 ± 8 a.) con un seguimiento medio de 5 a. Se determinaron el consumo de fitato y los niveles de IL1, IL6, adiponectina, RAGE y AGE. Seleccionamos como objetivo vascular compuesto la presencia de ictus, enfermedad coronaria (IAM o ingreso por angor inestable), estenosis aórtica grave e insuficiencia cardíaca.

Resultados: 38 pacientes (38%) alcanzaron el objetivo. Los pacientes con complicaciones presentaban mayor presión arterial (77 ± 18 vs. 66 ± 14 mmHg; $p = 0,002$), menor filtrado (61 ± 23 vs. 77 ± 22 ml/min/sup; $p = 0,001$), menos HDL (38 ± 11 vs. 46 ± 14 mg/dL; $p = 0,002$), más triglicéridos (173 ± 75 vs. 140 ± 82 ; $p = 0,005$) y mayor cociente albuminuria/creatinina (152 ± 271 vs. 25 ± 49 mg/g; $p < 0,001$). El consumo de fitato fue menor en los pacientes con complicaciones vasculares ($0,35 \pm 0,20$ vs. $0,41 \pm 0,17$; $p = 0,046$). En éstos, se observaron niveles más bajos de adiponectina ($0,27 \pm 0,09$ vs. $0,32 \pm 0,12$ $\mu\text{g/mL}$; $p = 0,047$). Por contra, se detectaban niveles más elevados de IL-1beta ($1,4 \pm 0,5$ vs. $1,2 \pm 0,2$ U/mL; $p = 0,046$), AGE ($9,1 \pm 4,1$ vs. $7,4 \pm 3,8$; $p = 0,048$) y HbA1c ($7,9 \pm 1,4$ vs. $7,4 \pm 1,4\%$; $p = 0,028$). No se observó correlación entre los niveles de citoquinas y AGE y el consumo de fitato. Al evaluar la asociación entre el consumo de fitato y la aparición de un evento en función del tiempo, se encontraron diferencias entre un consumo mayor y menor de 250 mg/día de fitato ($p = 0,037$). La probabilidad de estar libre de evento CV a 5 años fue del 73,7% y del 36,2% para un consumo superior e inferior a 250 mg/día de fitato.

Conclusiones: El consumo adecuado de fitato podría tener un efecto protector sobre la aparición de complicaciones vasculares en los pacientes con diabetes de alto riesgo.