



32 - OSTEOGLICINA COMO BIOMARCADOR DE DISFUNCIÓN RENAL TEMPRANA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

S. González-Salvatierra^{1,2,3}, C. García-Fontana^{1,3}, F. Andújar-Vera³, L. Martínez-Heredia², L. Villar-Ballesteros², M.D. Avilés-Pérez^{1,4}, M. Hayón-Ponce⁴, M. Muñoz-Torres^{1,2,4} y B. García-Fontana^{1,4}

¹Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (Ibs.GRANADA). Granada. ²Departamento de Medicina. Universidad de Granada.

³FIBAO. Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental. Granada. ⁴CIBERFES. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Resumen

Introducción: La osteoglicina (OGN) es una proteína implicada en diversos procesos biológicos y patológicos. Existen pocos datos que evalúen su implicación a nivel renal en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2). El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre niveles séricos de OGN y función renal en pacientes con DM2, y analizar su utilidad como estimador de disfunción renal temprana en esta población.

Métodos: Estudio transversal que incluyó 147 pacientes con DM2 y 75 controles sanos. El grupo de DM2 fue dividido según el filtrado glomerular estimado (eGFR) ≥ 90 y < 90 mL/min/1,73 m². Los niveles séricos de OGN se determinaron mediante ELISA. Se realizó un análisis de regresión logística para determinar las variables predictoras de deterioro renal y una curva ROC para evaluar la utilidad de OGN como estimador del riesgo de enfermedad renal diabética temprana.

Resultados: Los pacientes con DM2 presentaron niveles significativamente más altos de OGN en comparación con el grupo control (18,41 (14,45-23,27) vs. 8,74 (7,03-12,35) ng/mL; p 90/ < 90 / < 60 mL/min/1,73 m²): 16,14 (12,13-20,48)/19,15 (15,78-25,90)/21,80 (15,06-29,22) ng/mL; $p = 0,006$). Los niveles de OGN sérica actuaron como estimadores independientes del riesgo de deterioro temprano de la función renal en pacientes con DM2 (OR = 1,07; IC95% (1,01-1,14); $p = 0,029$). La curva ROC mostró mayor AUC al incluir la OGN junto a las variables de riesgo de deterioro renal en comparación con el modelo sin su inclusión (0,782 vs. 0,748; $p < 0,001$).

Conclusiones: La OGN sérica podría actuar como un biomarcador del deterioro renal incipiente independiente de albuminuria en pacientes con DM2, por lo que su medición en la práctica clínica podría llegar a considerarse como estrategia preventiva y terapéutica.

Financiación: Junta de Andalucía (PI-0207-2016 y PI0268-2019) e Instituto de Salud Carlos III (PI18-00803 y PI18-01235) cofinanciado por FEDER.