



336 - INFLUENCIA DE LA DIABESIDAD EN EL PERFIL DE EXPRESIÓN DIFERENCIAL DE MIRNA DEL TEJIDO ADIPOSO VISCERAL

E. Villa-Fernández¹, A.V. García¹, R.R. Uría^{2,3}, S. Sanz^{2,3}, M. Moreno Gijón^{2,3}, M. García Villarino¹, A. Cobo-Irusta¹, E. Delgado Álvarez^{1,4} y C. Lambert⁵

¹Grupo ENDO, Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias, Oviedo. ²Servicio de Cirugía General, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ³Cirugía metabólica y Oncología abdominal (ONCOMET), Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias, Oviedo. ⁴Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ⁵Recualificación universitaria, Universidad de Barcelona.

Resumen

Introducción: El término diabetes surge en 2001 para hacer referencia a la relación existente entre la obesidad (OB) y la diabetes tipo 2 (DM2). Se estima que, un 89% de los adultos diagnosticados de DM2 tienen un IMC superior a 25 Kg/m², y de ellos, el 45% serían obesos. El análisis del perfil de expresión diferencial de miRNA en el tejido adiposo visceral (TAV) de estos pacientes puede llevar a un mejor conocimiento de la interrelación de estas enfermedades.

Métodos: El perfil de expresión de miRNA del TAV de 48 pacientes (10 controles noOb, 19 Ob_noDM2 y 19 Ob_DM2) fue analizado mediante NGS y validado por RT-PCR. La expresión de diferentes miRNA se analizó en función de la presencia de obesidad y/o DM2.

Resultados: Observamos que, los miRNA miR-200b-3p y miR-144-5p presentaban un perfil diferencial en función de la presencia de obesidad y diabetes, conjunta o independiente (Kruskal-Wallis test: p = 0,002 y p = 0,011 respectivamente). Los miRNA miR-200b-3p, miR-144-5p, miR335-3p y miR-224-5p se encontraban aumentados en los pacientes obesos, comparado con los pacientes con diabetes, aunque solo los dos primeros mostraban un cambio significativo (Dunn Post-Hoc test: p = 0,001, p = 0,011, p = 0,068 y p = 0,078 respectivamente).

Conclusiones: Nuestro estudio describe el perfil de expresión de miRNA en el tejido adiposo visceral en función de la presencia de diabetes *mellitus* tipo 2 y obesidad. Comprender mejor las diferencias entre el tejido adiposo de pacientes obesos con y sin diabetes puede ayudar a un mejor conocimiento del metabolismo de la diabetes, ayudándonos a comprender que hace a un paciente obeso desarrollar o no DM2.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III (PI19/011962).0