



Endocrinología y Nutrición



P-073. - HIPERURICEMIA E INSULINORESISTENCIA

M.J. Piñera^a, F.J. Arrieta^b, R. Dawid^b, K. Arcano^b, J.A. Balsa^c, J.I. Botella-Carretero^b y C. Vázquez^d

^aCS Benita Ávila, Madrid. ^bHospital Ramón y Cajal, Madrid. ^cHospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid. ^dFundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: La hiperuricemia ha sido señalada como marcador metabólico relacionado con la utilización de la glucosa a nivel celular y, se ha propuesto que una dieta hiperuricemiantes y obesogénica pudiera provocar un desbalance redox en el tejido adiposo que conduzca a una resistencia a la insulina.

Objetivos: Conocer la relación existente entre el grado de obesidad, niveles de ácido úrico e insulinoresistencia.

Material y métodos: Se estudió una cohorte de 607 pacientes. Se clasificó a los pacientes en el grado de sobrepeso/obesidad correspondiente según su IMC siguiendo los criterios de la OMS. Se determinaron, con los métodos de rutina utilizados en el laboratorio del hospital, el hemograma y los niveles plasmáticos de glucosa, insulina y ácido úrico, tras 12 horas de ayuno. La resistencia a la insulina fue valorada por el HOMA IR = insulina en ayunas ($\mu\text{U/ml}$) \times glucosa en ayunas (mmol/ml)/22,5. Los datos son expresados como media (desviación estándar) y para su análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 15.0.

Resultados: La muestra estaba constituida por 205 (33,8%) varones y 402 (66,2%) mujeres; 64 (10,5%) pacientes tenían sobrepeso y 543 (89,5%) pacientes presentaban algún grado de obesidad. Encontramos diferencias significativas de niveles de ácido úrico entre el sobrepeso 4,20 (1,95) mg/dl, y cualquier grado de obesidad 5,10 (2,30) mg/dl y entre obesidad y obesidad mórbida. 5,70 (2,40) mg/dl. Así 7,8% de los pacientes con sobrepeso, 19,2% de pacientes con obesidad y hasta el 26,1% de los pacientes con obesidad mórbida tenían unos niveles de ácido úrico por encima de 7 mg/dl. Utilizando el índice HOMA-IR, la presencia de insulinoresistencia pasa del 11,5% en los pacientes con sobrepeso al 37,5%, 45%, 61,9% y 63,2% para la obesidad grado I, II, III y gran obesidad respectivamente. Los pacientes que presentaban insulinoresistencia tenían mayores niveles de ácido úrico 6 (2,40) mg/dl, frente a una media de ácido úrico en los pacientes no insulinoresistentes de 4,70 (1,83) mg/dl, diferencia significativa; y el 89% de los pacientes con índice de HOMA patológico presentaban cifras de ácido úrico de riesgo frente al 73% de los pacientes que no cumplían criterios de insulinoresistencia. También, hemos encontrado correlación directa entre el nivel de ácido úrico y el índice de masa corporal $r = 0,242$, $p < 0,000$; ácido úrico y circunferencia cintura $r = 0,415$, $p < 0,000$; y entre ácido úrico y HOMA $r = 0,286$ $p < 0,000$.

Conclusiones: El ácido úrico está asociado con el incremento del IMC y riesgo de presentar

insulinorresistencia, y por ende constituye un potencial factor de riesgo para el incremento de la morbi-mortalidad cardiovascular.