



## P-078 - NIVELES SÉRICOS DEL FACTOR DE CRECIMIENTO DEL ENDOTELIO VASCULAR B (VEGFb) Y EL SÍNDROME METABÓLICO Y SUS COMPONENTES EN EL ESTUDIO DI@BET.ES. RESULTADOS PRELIMINARES

E. García Escobar<sup>a</sup>, S. García Serrano<sup>b</sup>, S. Valdés<sup>b</sup>, A. Lago Sampedro<sup>b</sup>, N. Colomo<sup>b</sup>, C. Maldonado<sup>b</sup> y G. Rojo Martínez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga.

<sup>b</sup>Hospital Regional Universitario de Málaga, IBIMA, CIBERDEM, Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la asociación entre los niveles séricos del factor de crecimiento del endotelio vascular b (VEGFb) y la presencia de síndrome metabólico (SM) y sus componentes en población general española.

**Material y métodos:** Diseño: Estudio de cohortes con base poblacional. Muestra: 5.072 personas aleatoriamente seleccionada de la población española. Variables: Encuesta sociodemográfica, clínica, y de hábitos de vida; exploración física (peso, talla, IMC, cintura, cadera, tensión arterial), extracción de sangre en ayunas y sobrecarga oral de glucosa. Se hacen determinaciones de glucemia, lípidos séricos e insulinemia. Para el presente trabajo, en una submuestra aleatoria de 916 sujetos, se determinaron los niveles séricos de VEGFb mediante Kit ELISA específico y se hicieron 4 categorías según los cuartiles de la variable (C1: niveles VEGFb  $\leq$  43,40  $\mu$ g/ml, C2: niveles VEGFb entre 43,40 y 57,04  $\mu$ g/ml, C3: niveles VEGFb entre 57,04 y 73,25  $\mu$ g/ml, y C4: niveles VEGFb  $>$  73,25  $\mu$ g/ml). La presencia de síndrome metabólico (SM) así como de sus componentes se definió según los criterios de la IDF. La asociación entre los niveles de VEGFb y la presencia de SM o sus componentes se evaluó mediante modelos de regresión logística ajustados por edad y sexo.

**Resultados:** De los 916 sujetos estudiados, 376 presentaron SM. Los sujetos con SM tienen mayores niveles de VEGFb (VEGFb<sub>noSM</sub>: 56,13  $\pm$  23,59  $\mu$ g/ml; VEGFb<sub>siSM</sub>: 67,99  $\pm$  28,68  $\mu$ g/ml,  $p < 0,0001$ ). La edad de los sujetos fue significativamente diferente según los cuartiles de VEGFb (C1: 44,73  $\pm$  14,03 años; C2: 46,37  $\pm$  15,55 años; C3: 49,32  $\pm$  14,37 años y C4: 54,8  $\pm$  15,87 años,  $p < 0,0001$ ), al igual que el porcentaje de hombres (C1: 34,5%; C2: 41,5%; C3: 46,3% y C4: 51,1,  $p < 0,001$ ). Según los modelos de asociación, la probabilidad de presentar SM, está significativamente incrementada en los sujetos con niveles de VEGFb por encima del primer cuartil (C2: 1,70 [1,12-2,58]; C3: 2,26 [1,50-3,42]; C4: 2,15 [1,41-3,27]), existiendo una tendencia estadísticamente significativa a aumentar dichas probabilidades cuanto mayores son los niveles de VEGFb ( $p$  de tendencia  $< 0,0001$ ). Similares resultados se encontraron al estudiar la asociación entre los niveles de VEGFb y la presencia de los componentes del SM, obesidad abdominal (C2: 1,61 [1,07-2,40]; C3: 1,53 [1,02-2,29]; C4: 2,21 [1,43-3,43];  $p$  de tendencia = 0,001), hipertrigliceridemia (C2: 2,17 [1,31-3,59]; C3: 2,82 [1,72-4,62]; C4: 2,44 [1,48-4,04];  $p$  de tendencia  $< 0,0001$ ) y bajos niveles de HDL colesterol (C2: 1,46 [0,98-2,18]; C3: 2,21 [1,50-3,28]; C4: 2,04 [1,35-3,06];  $p$  de tendencia  $<$

0,0001).

**Conclusiones:** Los datos preliminares indican que elevados niveles de VEGFb en suero están asociados con la presencia de SM, así como con la presencia de los componentes lipídicos y la obesidad abdominal.