

## Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## O-019 - ESTUDIO DE LA RELACIÓN DE LOS NIVELES DE NF-KB CON LA PRESENCIA DE POLINEUROPATÍA DIABÉTICA EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 2

N. Yun Wu-Xiong, M. Molina, J. Folgado, M. Civera, R. Lorente, J.T. Real y J.F. Ascaso

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

## Resumen

**Introducción:** El factor nuclear kappa B (NF-kB) es un complejo proteico que actúa como factor de trascripción participando en un gran número de procesos celulares. Recientemente se ha visto un papel importante en la regulación de las respuestas inflamatorias y del sistema inmune y su influencia en el estrés oxidativo y estrés genotóxico.

**Objetivos:** Analizar la asociación de los niveles del factor nuclear kappa B (NF-kB) con la presencia y grado de polineuropatía periférica diabética (PND) en una amplia cohorte de pacientes con diabetes tipo 2 (DM2).

**Material y métodos:** Se trata de un estudio de casos y controles, considerando casos a los diabéticos con PND y controles a diabéticos sin PND. Se estudió 70 pacientes seleccionados de forma aleatoria de nuestra Unidad de Diabetes que fueron categorizados en diabéticos tipo 2 con PND (n = 33) y sin PND (n = 37). La presencia de PND se evaluó utilizando la escala "Neurological disability Score" (NDS). Sujetos con puntuación < 2 se consideraron normales (n = 37). El factor de inflamación, NF-kB fue medido en células mononucleares previamente aisladas con el método de Ficoll-Hypaque. Su actividad total se midió con kits comerciales y oligonucleotidos específicos. Fueron medidos también otros marcadores e inflamación: PCR ultrasensible y fibrinógeno.

**Resultados:** No se encontraron diferencias significativas de NF-kB entre el grupo con PND y el control,  $90.7 \pm 43.2$  vs  $85.0 \pm 20.7$ . Los niveles de PCR ultrasensible fueron mayor en sujetos con PND frente a los controles  $(10.12 \pm 2.71 \text{ mg/L vs } 3.91 \pm 3.32 \text{ mg/L})$  siendo estas diferencias estadísticamente significativas. Los niveles de fibrinógeno en el grupo control fueron de  $4.83 \pm 1.17$  g/L y en el grupo con PND  $4.67 \pm 1.16$  g/L sin diferencias significativas. La edad y los años de evolución de DM2 fueron significativamente mayores en el grupo con PND (edad:  $67.58 \pm 7.51$  años vs  $60.62 \pm 12.81$  años; años de evolución:  $15.31 \pm 11.66$  vs  $8.74 \pm 7.95$ ). La presencia de retinopatía diabética, antecedentes de ulcera en pie previa y antecedente de dislipemia fueron significativamente mayores en los sujetos con PND. No encontramos diferencias significativas en el tratamiento de la diabetes, ejercicio físico, toma de alcohol y enfermedad ateromatosa entre grupos.

**Conclusiones:** Los sujetos con PND presentaron de forma significativa mayores valores de PCR ultrasensible. No encontramos asociación entre la PND y el factor de transcripción NFkB.

 $2530\text{-}0164 \ @$  2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.