



6031-290. ¿INDICAN LOS NIVELES DE LEPTINA SÉRICA RIESGO CARDIOVASCULAR?

Jesús Velásquez-Rodríguez¹, Tamara Ortiz Maraima², María Patricia Rodríguez Viñoles², Bianca Rodríguez Cárdenas², María Virginia Pérez Pérez², Rosaly Bucce Salazar² y Benito Rodríguez²

¹Hospital Universitario del Henares, Coslada (Madrid). ²Universidad de Oriente, Puerto La Cruz (Anzoátegui).

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome de apneas e hipopneas del sueño (SAHS) tiene una prevalencia del 2-4% en la población adulta y se ha asociado a enfermedad cardiovascular. Por otra parte, niveles elevados de leptina en sangre se han descrito asociados a respuesta inflamatoria y disfunción endotelial que podría contribuir a la patogénesis de la aterosclerosis.

Métodos: Se realizó un estudio de casos y controles con 14 sujetos sanos y 14 pacientes diagnosticados de SAHS moderado (índice de apneas e hipopneas [IAH] entre 15 y 30) o grave (IAH > 30) según los parámetros de la polisomnografía nocturna. Se compararon las características clínicas, los parámetros analíticos (incluida la leptina sérica) y los marcadores de la ecografía doppler de la arteria carótida común (medidas a 10 mm de la bifurcación) entre ambos grupos.

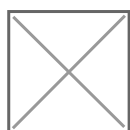
Resultados: Los parámetros antropométricos fueron similares en ambos grupos, a excepción del perímetro cervical (tabla). El grosor íntima-media carotideo fue mayor ($0,83 \pm 0,07$ mm vs $0,74 \pm 0,11$ [p = 0,01]) y el diámetro intraluminal menor ($7,02 \pm 0,67$ vs $7,45 \pm 0,54$ [p = 0,04]) en los pacientes con SAHS respecto al grupo control. No hubo diferencias significativas en la concentración sérica de leptina entre ambos grupos, no obstante, en toda la muestra hubo una correlación positiva (r = 0,36, p = 0,03) entre los niveles de la hormona y el grosor íntima-media de la arteria carótida común izquierda (fig.).

Características de los pacientes

	Controles (n = 14) Media (DE)	SAHS (n = 14) Media (DE)	Valor de p
Edad	44 (9)	43 (6)	0,60
Peso (Kg)	102 (17)	110 (18)	0,28
Talla (m)	1,65 (0,09)	1,67 (0,09)	0,63

IMC (Kg/m ²)	38 (6)	39 (6)	0,43
Perímetro cervical (cm)	39 (5)	44 (5)	0,006
Circunferencia abdominal (cm)	123 (16)	126 (15)	0,66
Epworth > 10 puntos	2 (14)	10 (71)	0,002
IAH	1,7 (1,8)	49,8 (34,9)	0,0001
Leptina sérica (ng/mL)	30 (17)	38 (32)	0,19

IMC: índice de masa corporal; IAH: índice de apneas e hipopneas.



Correlación niveles de leptina con grosor íntima-media (IMT) en milímetros (mm).

Conclusiones: No existen diferencias significativas en la concentración de leptina entre los pacientes con SAHS y en los casos controles. No obstante, se encontró una asociación de los niveles más altos de leptina con un mayor engrosamiento miointimal carotideo en toda la muestra, lo que apunta la relación que podría tener la hormona con el desarrollo de signos incipientes de aterosclerosis. Se necesitan estudios a mayor escala que respalden el potencial que puede tener la leptina como biomarcador de riesgo cardiovascular precoz.