



## ENDOCRINOLOGÍA

### Una hormona vinculada a la diabetes

CARLOS MARTÍNEZ

**S**e sabe que alrededor del 80% de las personas obesas desarrollan diabetes tipo 2, no dependiente de insulina. Sin embargo, no se sabe explicar por qué ocurre así. Aunque se han propuesto numerosas teorías, de momento ninguna ha resultado definitiva. Ahora, un estudio publicado en *Nature* refiere un nuevo descubrimiento en este campo: una hormona, bautizada como resistina y producida por los adipocitos (células grasas), potencia la relación causa efecto entre obesidad y la llamada diabetes del adulto. Los investigadores, del Penn Diabetes Center de la Facultad de Medicina de Pensilvania (en EEUU), han llegado a esta conclusión después de utilizar un original método para detectar nuevas moléculas relacionadas con la resistencia a la insulina.

En laboratorio, los científicos han realizado experimentos genéticos y farmacológicos con un tipo de medicamentos contra la diabetes que actúa sobre varios receptores de proteínas abundantes en los adipocitos. El resultado de las investigaciones reveló que los receptores también estaban relacionados con la resistencia a la insulina. Finalmente, descubrieron la resistina.

Cuando se administra un fármaco antidiabético, los niveles de esta hormona —*sobreexpresados* en distintos modelos de ratones modificados genéticamente para que desarrollaran diabetes tipo 2— se reducen. Asimismo, si se ingiere una dieta que provoque obesidad, aumenta. A pesar de estos resultados, todavía hay varias cuestiones pendientes, además de que el proceso completo por el que la obesidad se relaciona de forma habitual con la diabetes tipo 2 no está totalmente descrito.

«No se sabe si la resistina también actúa sobre el hígado, los músculos o el cerebro», escribe Jeffrey S. Flier, del Centro Médico Beth Israel (EEUU), en un comentario sobre la investigación publicado también en *Nature*. Flier se hace eco de otras preguntas: ¿cuál es la identidad de este receptor?, ¿cuál es la función normal de la resistina? «Las respuestas probablemente requerirá experimentos genéticos, un examen fisiológico de la resistina y la identificación de los factores que regulan de forma natural la cantidad de resistina en la sangre».