

ES RESPONSABLE DE QUE LA OBESIDAD TAMBIÉN SEA FACTOR PERJUDICIAL, PUBLICA HOY 'JAMA'

La resistencia insulínica es un factor de riesgo para desarrollar insuficiencia cardiaca congestiva

DM Nueva York
La resistencia a la insulina aumenta el riesgo de desarrollar insuficiencia cardiaca congestiva (ICC), según un estudio sueco que se publica hoy en *The Journal of the American Medical Association*. El grupo de Erik Ingelsson, de la Universidad de Uppsala, en Suecia, ha llevado a cabo un estudio para determinar si la resistencia a la insulina era un predictor de insuficiencia cardiaca congestiva y si existía una relación entre obesidad e ICC.

El estudio se llevó a cabo en la localidad de Uppsala e incluyó a 1.187 varones, de

al menos 70 años de edad, que no tenían ICC ni enfermedad valvular cuando comenzó el estudio. El reclutamiento empezó en 1990 y concluyó en 1995. El seguimiento de los pacientes se prolongó hasta el final de 2002.

Análisis completo

Las variables que reflejaban la sensibilidad a la insulina y la obesidad se analizaron junto a los factores de riesgo establecidos de ICC, tales como infarto de miocardio previo, hipertensión, diabetes, hipertrofia ventricular izquierda electrocardiográfica, tabaquismo y niveles sé-

La resistencia era un factor predictor, independientemente de que desarrollaran o no diabetes y de que presentaran cualquier otro riesgo CV

ricos de colesterol elevados.

Del grupo, un total de 104 hombres desarrollaron ICC durante el seguimiento, que, como media, duró 8,9 años. "En este grupo de varones ancianos suecos, sin ICC ni enfermedad valvular en un principio, la resistencia a la insulina fue un factor pre-

dictor de ICC, independientemente de que desarrollaran o no diabetes y de que presentaran cualquier otro factor de riesgo establecido de insuficiencia cardiaca congestiva", han concluido los investigadores.

Relación mediada

En cuanto a la relación de la obesidad con el desarrollo de ICC, previamente descrita, los investigadores consideran "que debe estar mediada por la resistencia a la insulina, pero harán falta estudios más específicos para aclarar este punto".

■ (*JAMA* 2005; 294: 334-341).