



DIABETES TRANSPORTA LA VITAMINA A

La RBP4 elevada favorece la obesidad abdominal y la insulinoresistencia

■ DM

Nueva York

Según los resultados de un trabajo de la Universidad de Leipzig, en Alemania, mediante una determinación del nivel en sangre de la proteína transportadora de retinol-4 (RBP4) se podrá cuantificar la grasa abdominal perivisceral. La revista *Cell* publica en su último número el ensayo, que ha contado con 196 participantes separados en dos grupos según su índice de masa corporal, en obesos y población control.

El equipo investigador se ha basado en la sobreproducción de RBP4 por parte de la grasa visceral comparándola con la grasa subcutánea, y en la significativa elevación de los niveles sanguíneos de la proteína en obesos, que llegan al triple de los niveles habituales en algunos casos. El trabajo pretendía comprobar la relación entre estas concentraciones en sangre y el riesgo de desarrollar resistencia insulínica, diabetes tipo 2 y futura patología cardiovascular.

Un estudio realizado en 2005 mostraba que la elevación de RBP4 en ratones hacia que éstos desarrollaran resistencia a la insulina, mientras que al provocar la disminución de la pro-

teína mejoraba la sensibilidad hormonal. Sin embargo, "sólo se conocía su función como transportadora de vitamina A", según ha informado Barbara Kahn como autora de ambos proyectos.

Sobreexpresión genética

Para comprobar la influencia de la proteína, este trabajo se ha focalizado en la expresión genética de la RBP4 en las células adiposas viscerales, que llegaba a ser sesenta veces superior en individuos obesos con preponderancia de grasa abdominal, frente a niveles sólo doce veces mayores en obesos con localización subcutánea de la grasa. La concentración de la proteína en sangre aumentaba proporcionalmente a la sobreexpresión genética.

"La RBP4 constituiría así el indicador de localización adiposa abdominal e insulinoresistencia potencial de mayor fiabilidad", ha concluido la autora. La implicación como marcador de riesgo de diabetes tipo 2 y la aclaración del mecanismo intrínseco del aumento de riesgo cardiovascular debido a la obesidad abdominal son las siguientes líneas de estudio.