

Los problemas respiratorios en el sueño predisponen a diabetes

Los problemas respiratorios en el sueño están asociados con el descenso en las tres principales vías de señalización utilizadas para metabolizar la glucosa, según un estudio realizado en la Johns Hopkins.

Redacción 26/01/2009

Un estudio coordinado por Naresh M. Punjabi, profesor asociado de Medicina Interna de la Universidad Johns Hopkins, en Baltimore, ha mostrado la relación entre los problemas respiratorios en el sueño y los cambios prediabéticos en la producción de insulina y el metabolismo de la glucosa. Los resultados de este trabajo se publican en la edición electrónica de *The American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*. "Antes, los investigadores utilizaban el índice de masa corporal como el parámetro más importante para medir la grasa corporal, pero sabemos que es una herramienta variable en la valoración del porcentaje real", ha explicado Punjabi. "Además, estudios previos han utilizado otras medidas sucedáneas para analizar la respuesta corporal a la insulina sin examinar la interacción que se produce entre la sensibilidad insulínica reducida y el incremento de producción de insulina en el organismo".

Estudio del sueño

El equipo de Punjabi reclutó a 118 sujetos: 39 de ellos sin trastornos respiratorios en el sueño y 79 con esta patología diagnosticada recientemente pero que todavía no había sido tratada. Cada participante fue sometido a un estudio del sueño para evaluar su nivel de dificultades respiratorias, y después a un test intravenoso de tolerancia a la glucosa para determinar el metabolismo de su glucosa y la producción/sensibilidad a la insulina al día siguiente.

"Nuestro principal hallazgo fue que, como esperábamos, los problemas de respiración en el sueño estaban fuertemente asociados con el descenso en las tres principales vías de señalización metabólica que el organismo utiliza para metabolizar la glucosa (sensibilidad a la insulina, falta de efectividad de la glucosa y función celular pancreática) de forma independiente de la adiposidad. Esto quiere decir que los problemas respiratorios en el sueño están caracterizados por múltiples déficits fisiológicos que incrementan la predisposición para padecer diabetes de tipo 2".

Hipoxia y patología hepática

En la edición electrónica de *The American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* se adelanta otro estudio, realizado por investigadores de la Clínica de Cirugía Bariátrica del Centro Médico Johns Hopkins Bayview, en Baltimore, que concluye que la hipoxia intermitente crónica está relacionada con la progresión de la enfermedad hepática. Los investigadores, coordinados por Vsevolod Y. Polotsky, han planteado la hipótesis de que la obesidad grave actúa como un primer golpe en la progresión de la enfermedad hepática, induciendo la esteatosis hepática, mientras que la presencia de la hipoxemia intermitente crónica que caracteriza la apnea obstructiva del sueño actúa como segundo golpe.