

CARGA ALOSTÁTICA Y SU RELACIÓN CON LA DIABETES MELLITUS EN UNA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES.

Carlos Encarnación García-Agueda, Raquel Retana-Ugalde, Mirna Ruiz-Ramos, Víctor Manuel Mendoza-Núñez.

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. Batalla 5 de mayo s/n esq. Fuerte de Loreto C.P 09230 México D.F. Deleg. Iztapalapa L6 PA UMIEZ. cegarcia2505@gmail.com. PAPIIT IN306213

Introducción. La carga alostática (CA) es el mecanismo de respuesta adaptativa que representa un costo biológico, de ahí que cuando ocurre en forma ineficiente, el proceso alostático pierde su capacidad e incrementa la vulnerabilidad para la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles.¹ Actualmente se ha observado que durante el proceso de envejecimiento, existe una acumulación de la CA debida al desgaste al que se ha visto expuesto a lo largo de la vida por diferentes estresores. En este sentido, se ha demostrado que la CA varía en presencia de algunas enfermedades, entre ellas la DM2², sin embargo no existen resultados consistentes al respecto, de ahí que en la presente investigación se planteó determinar la relación de la CA con la DM en una población de adultos mayores del Estado de Hidalgo.

Metodología. Se llevó a cabo un estudio observacional, prolectivo, transversal y comparativo, en una población de 110 adultos mayores (AM). A los cuales se les realizaron medidas antropométricas para obtener el índice de masa corporal y el índice cintura cadera; la tensión arterial se tomó siguiendo el método establecido en la NOM-030-SSA2-1999. Previo consentimiento informado, se tomaron muestras sanguíneas por venopunción en tubos al vacío (Vacutainer, Beckton-Dickinson), sin anticoagulante para la determinación de glucosa, triglicéridos, colesterol, lipoproteínas de alta densidad (HDLc), PCR y con heparina sódica para cuantificar HbA1c. Los datos fueron analizados utilizando medidas descriptivas, promedio y desviación estándar (DE), como pruebas de comparación, t de Student y X². Para todas las pruebas se consideró un valor de p menor de 0.05 como significancia estadística. Para tal efecto se utilizó el programa estadístico SPSS V. 15®.

Resultados y discusión. Los resultados obtenidos mostraron que el 14% de los AM sanos presenta CA alta, y en los AM con DM2 se presentó en un 41%, asimismo la glucosa sanguínea y la HbA1c fueron los factores de riesgo asociados a la elevación de la misma. En este sentido, algunos estudios longitudinales han demostrado que la evaluación de los marcadores de carga alostática pueden ayudar a la interpretación de las alteraciones metabólicas y de adaptación que se presentan en la DM2; asimismo si se conocen los factores de riesgo o los factores protectores asociados con el aumento de la carga alostática se podrían proponer políticas para la promoción de un envejecimiento exitoso.^{1,2}

Conclusiones. Estos hallazgos sugieren que la DM2 aumenta la carga alostática en los adultos mayores que la presentan en comparación con los AM sanos.

Palabras clave. Envejecimiento, alostasis, diabetes mellitus

Bibliografía

1. Mendoza-Núñez VM., Retana-Ugalde R. Estrés oxidativo e inflamación. México D.F.: UNAM DGAPA; 2009. p. 31-45.
2. Juster R. P., McEwen B. S., Lupien S. J. Allostatic load biomarkers of chronic stress and impact on health and cognition. *Neurosci Biobehav Rev* 2010; 35:2-16.
3. Sterling P., y Eyer J. Allostasis: a new paradigm to explain arousal pathology. En: Fisher S, Reason J, editors. *Handbook of life stress, cognition and health*. New York: John Wiley; 1988. p. 629-49.