



Identificación de resistencia a la insulina como riesgo metabólico en adultos jóvenes.

Eunice Medina Díaz¹, Brenda Isabel Velázquez Penilla², Ulises Benjamín Trigueros Sotelo³, Juan Pablo Fernández Corona³, Eire Reynaga Delgado³ y Lucely Guadalupe Elisea Chávez³

1 Universidad de Guadalajara, 2 Centro Universitario de Ciencias Exactas e Ingenierías., 3 Centro Universitario de Ciencias Exactas e Ingenierías. eunice.medina0305@gmail.com

La insulina, hormona anabólica y anticatabólica, determina los estados de alimentación y ayuno. Los principales efectos metabólicos de la insulina afectan músculo, tejido adiposo e hígado. Cualquier oscilación en los niveles de glucemia, se acompaña de la variación apropiada en la concentración de insulina en sangre. La resistencia a la insulina (RI) se define como la disminución de la capacidad de la insulina para ejercer sus acciones biológicas en tejidos diana. La RI crónica es el rasgo común de enfermedades metabólicas y no metabólicas. El desarrollo de las complicaciones cardiovasculares depende del grado de RI, anomalías asociadas y la capacidad de compensación de estos defectos. De ahí la importancia del estudio en grupos poblacionales específicos.

Se emitió una invitación a jóvenes, de 20 a 22 años de edad para identificar la resistencia a la insulina como riesgo metabólico; se les informó del objetivo de este proyecto, firmaron el consentimiento informado. Previo a la toma de la muestra sanguínea, se comprobó si cumplían los criterios de inclusión, se les realizó su historia clínica y con ayuno, la extracción de muestra sanguínea. Se determinaron los parámetros bioquímicos: glucosa e insulina y se calculó el Índice HOMA (Homeostasis Model Assessment).

De la muestra de 128 jóvenes de 20 a 22 años, el promedio de los parámetros bioquímicos fue, glucosa de 76.91mg/dL, insulina de 24.62U/I e Índice HOMA de 4.70. Se detectó que el 42.96% presenta RI, (36.36% en hombres y 63.63% en mujeres). Por lo tanto, el desarrollo de Resistencia a la Insulina tuvo mayor incidencia en mujeres, las cuales tendrán un mayor riesgo (de acuerdo al Índice HOMA) a desarrollar diabetes tipo II o enfermedad cardiovascular, si no modifican sus hábitos de vida.