



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



Hospital Universitario Reina Sofía CÓRDOBA

2010

**VI CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN EL
SÍNDROME DE RESISTENCIA A LA INSULINA
(Metabolic Syndrome Up to date).**

Abril 7-9, Córdoba, Spain

Organizan:

**Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía.
Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Córdoba.**

LA DIABETES TIPO 2 tiene hoy en día una prevalencia del 8-

10% sobre la población general, llegando al 20-30% en la población mayor de 50 años. Organizaciones como la American Diabetes Association (ADA, 2008), World Health Organization (WHO) y el VII informe de la Joint National Committee, identifican al sujeto diabético como un paciente de máximo riesgo de desarrollar eventos cardiovasculares, y establecen criterios de identificación precoz y de tratamiento estricto de los factores de riesgo acompañantes, con recomendaciones específicas. En el último documento de la National Cholesterol Education Program (NCEP) sobre la Detección, evaluación y tratamiento de la hipercolesterolemia (Adult Treatment Panel, ATP III; JAMA, Mayo 2001), y en su última actualización (Circulation 2004), se define al paciente diabético como un equivalente de riesgo cardiovascular tanto o más que los pacientes con una patología coronaria establecida. Por otro lado define el síndrome metabólico, un estado de prediabetes, asociado a obesidad centrípeta, moderada hiperglucemia e hipertrigliceridemia, dando las primeras guías de intervención individual y poblacional de este grupo de pacientes. En este tipo de pacientes se recomienda una intervención primaria agresiva sobre cambios en el estilo de vida (dieta saludable y ejercicio). Así, recientemente ha sido demostrado como el aumento de la fibra en la dieta disminuye la hiperglucemia postprandial (Grundy et al, N Engl J Med, 2000) y una intervención intensiva sobre la modificación de la dieta y ejercicio es capaz de retrasar el diagnóstico clínico de Diabetes en esta población (Tuomilehto et al, N Engl J Med, 2001; DPP group Research group, N Engl J Med, 2002). Por último, el desarrollo de lesiones microvasculares (Retinopatía, Nefropatía, etc.), es altamente incidente en esta población, y disponemos de evidencias clínicas (DCCT, N Engl J Med 1993; UKPDS Study, Lancet 1998) donde intervenciones encaminadas al control glucémico se asocian a disminuciones en la incidencia de este tipo de lesiones entre el 20 y el 60%. El control de factores de riesgo como la hipercolesterolemia y la hipertensión es especialmente rentable en este subgrupo de población (Pyorala K., Diabetes Care. 2004; Lewis E. J., N Engl J Med 1993).

Finalmente los sistemas sanitarios deben de realizar un esfuerzo organizativo, asistencial y de adecuación a la evidencia clínica reciente para dar una respuesta integral a esta patología epidémica de alta morbilidad. En este sentido, el Servicio Andaluz de Salud en su estrategia de calidad ha diseñado un plan integral de Diabetes y el abordaje asistencial mediante el proceso de diabetes tipo 2, que recientemente ha sido implantado en nuestra área asistencial.

Programa

Coordinación

Profesor Dr. Pedro Benito López

DIRECCIÓN ACADÉMICA

Dr. Juan Antonio Paniagua González

Abril día 7, 2010

PRIMERA SESIÓN

- | | |
|--------------------|---|
| 16:50-17:00 | Introducción y Moderación
<i>Dr Pedro Benito López y Dr Juan A Paniagua</i> |
| 17:00-17:45 | Que es el síndrome plurimetabólico: Prevención y manejo de la diabetes y la enfermedad cardiovascular.
<i>Dr Pedro Benito López</i> |
| 17:45-18:30 | Resistencia a la insulina y el síndrome plurimetabólico.
<i>Dr Juan A. Paniagua González.</i> |
| 18:30-19:30 | Lecture
Intake and home use of olive oil or mixed oils in relation to healthy lifestyles in a Mediterranean population.
Findings from the prospective Pizarra study.
<i>Dr. Federico Soriguer Scoffet</i>
<i>(Hospital Universitario Carlos Haya. Málaga).</i> |

Abril día 8, 2010

SEGUNDA SESIÓN

- 17:00-17:30** **Introducción y moderación:**
Uso de técnicas en la investigación clínica del síndrome de resistencia a la insulina.
Dr Juan Antonio Paniagua. Dr Pedro Benito López.
- 17:30-18:00** **Determinación del contenido de grasa en diferentes tejidos mediante Resonancia Magnética Nuclear.**
Dr Antonio Cano.
- 18:00-18:30** **Bases e interpretación de la espectroscopia obtenida por RMN. Programa MRUI.**
Dr. Miquel Cabanas, UAB (Barcelona)
- 18:30-19:00** **Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT) en la investigación de metabolic.**
Dr José María Latre

Abril día 9, 2010

TERCERA SESIÓN

- 16:30-17:00** **Introducción y Moderación**
Dr Juan A. Paniagua y Dr Pedro Benito López
- 17:00-18:00** **Gene set-based analysis of polymorphisms: finding pathways or biological processes associated to traits in genome-wide association studies. (Diabetes and Metabolic Syndrome).**
Dr Joaquin Dopazo
- 18:00-19:00** **Adipose tissue expandability, lipotoxicity and the Metabolic Syndrome, an Allostatic Perspective.**
Dr. Antonio Vidal-Puig (Cambridge, England)

PROFESORADO

(Orden alfabético)

Dr. Dopazo, Dopazo.

Bioinformatics Department, Centro de Investigación Príncipe Felipe, INB, CIPF, Valencia 46013, Spain.

Dr. Benito López, Pedro.

Prof. Titular de Medicina. UCO. Jefe de Servicio de Endocrinología del HURS. Córdoba.

Dr Cabanas, Miquel. Servei de Resonància Magnètica Nuclear, Univ. Autònoma de Barcelona, Spain.

Dr Cano, Antonio. Jefe de Sección de Resonancia Magnetica Nuclear. HU Reina Sofia. Córdoba

Dr Latre, Jose María. Jefe del Servicio de Medicina Nuclear. HU Reina Sofia de Córdoba.

Dr. Paniagua González, Juan Antonio.

Adjunto del Servicio de Endocrinología y Nutrición. Profesor Honorario departamento de Medicina. Unidad de Investigación en Diabetes y Metabolismo. H.U. Reina Sofía de Córdoba.

Dr. Soriguer Escofet, Federico.

Especialista Endocrinología y Nutrición. Jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga.

Prof. Dr. Vidal-Puig, Antonio.

Professor in Metabolism. Honorary Consultant in Metabolic Medicine. Metabolic Research Laboratories. University of Cambridge.

Bibliografía seleccionada

1. **The metabolic syndrome: time for a critical appraisal: joint statement from the American Diabetes Association and the European Association for the Study of Diabetes.** Kahn R, Buse J, Ferrannini E, Stern M; American Diabetes Association; European Association for the Study of Diabetes. *Diabetes Care*. 2005; 28:2289-304. Review.
2. **Pathological characteristics of patients with diabetes mellitus type 2, in Spanish Primary Care.** Benito López P, García Mayor R, Puig Domingo M, Mesa Manteca J, Pallardo Sánchez LF, Faure Nogueras E, Ravella Mateu R, Artés Ferragud M, Salvador López J; MIDIA. *Rev Clin Esp*. 2004 Jan;204(1):18-24. Spanish.
3. **Oleic acid from cooking oils is associated with lower insulin resistance in the general population (Pizarra study).** Soriguer F, Esteva I, Rojo-Martinez G, Ruiz de Adana MS, Dobarganes MC, Garcia-Almeida JM, Tinahones F, Beltran M, Gonzalez-Romero S, Oliveira G, Gomez-Zumaquero JM. *Eur J Endocrinol*. 2004; 150:33-9.
4. **Intake and home use of olive oil or mixed oils in relation to healthy lifestyles in a Mediterranean population. Findings from the prospective Pizarra study.** Soriguer F, Almaraz MC, García-Almeida JM,

- Cardona I, Linares F, Morcillo S, García-Escobar E, Dobarganes MC, Oliveira G, Hernando V, Valdes S, Ruiz-de-Adana MS, Esteve I, Rojo-Martínez G. *Br J Nutr*. 2009 Sep 14;1-9. [Epub ahead of print]
5. **Incidence of type 2 diabetes in southern Spain (Pizarra Study).** Soriguer F, Rojo-Martínez G, Almaraz MC, Esteve I, Ruiz de Adana MS, Morcillo S, Valdés S, García-Fuentes E, García-Escobar E, Cardona I, Gomez-Zumaquero JM, Oliveira-Fuster G. *Eur J Clin Invest*. 2008;38:126-33.
 6. **Gene set-based analysis of polymorphisms: finding pathways or biological processes associated to traits in genome-wide association studies.** Medina I, Montaner D, Bonifaci N, Pujana MA, Carbonell J, Tarraga J, Al-Shahrour F, Dopazo J. *Nucleic Acids Res*. 2009 Jul 1;37(Web Server issue):W340-4. Epub 2009 Jun 5.
 7. **SNOW, a web-based tool for the statistical analysis of protein-protein interaction networks.** Minguez P, Götz S, Montaner D, Al-Shahrour F, Dopazo J. *Nucleic Acids Res*. 2009 Jul 1;37(Web Server issue):W109-14. Epub 2009 May 19.
 8. **GEPAS, a web-based tool for microarray data analysis and interpretation.** Tarraga J, Medina I, Carbonell J, Huerta-Cepas J, Minguez P, Alloza E, Al-Shahrour F, Vegas-Azcárate S, Goetz S, Escobar P, Garcia-Garcia F, Conesa A, Montaner D, Dopazo J. *Nucleic Acids Res*. 2008 Jul 1;36(Web Server issue):W308-14. Epub 2008 May 28.
 9. **Regional differences in the response of human pre-adipocytes to PPAR gamma and RXRalpha agonists.** Sewter CP, Blows F, Vidal-Puig A, O'Rahilly S. *Diabetes*. 2002; 5:718-23.
 10. **Metabolic phenotyping of a model of adipocyte differentiation.** Roberts LD, Virtue S, Vidal-Puig A, Nicholls AW, Griffin JL. *Physiol Genomics*. 2009 Oct 7;39(2):109-19. Epub 2009 Jul 14.
 11. **Adipose tissue expandability, lipotoxicity and the Metabolic Syndrome, an Allostatic Perspective.** BBA-Molecular and Cell Biology of Lipids. (In press). Samuel virtue and Antonio Vidal-Puig (Cambridge, England).
 12. **Oxidized-LDL levels are changed during short-term serum glucose variations and lowered with statin treatment in early Type 2 diabetes: a study of endothelial function and microalbuminuria.** Paniagua, J. A., López-Miranda, J., Pérez-Martínez, P., Marín, C., Vida, J. M., Fuentes, F., Fernández de la Puebla, R. A., Pérez-Jiménez, F. *Diabet Med*. 2005; 22: 1647-56.
 13. **MUFA-rich diet prevents central body fat distribution and decreased postprandial adiponectin expression induced by carbohydrate-rich diet in insulin-resistant subjects.** Paniagua JA, Gallego de la Sacristana A, Romero I, Sánchez E, Latre JM, Pérez-Martínez P, Vidal-Puig A, López-Miranda J, Pérez-Jiménez F. *Diabetes Care*. 2007;30:1717-23.

Reconocimientos:

Actividad acreditada por el sistema nacional de salud.

Avalado de interés científico por la Sociedad Española de Diabetes.

CON EL PATROCINIO DE:

