

## **MINICONFERENCIA: ¿Qué hay de nuevo en lipodistrofias?**

Dra. Carla Musso

Médica Endocrinóloga, Servicio de Diabetes, Fundación Favaloro, Médica de Planta de la Unidad Asistencial “César Milstein”, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La lipodistrofia es una enfermedad que se caracteriza por la pérdida de grasa corporal en forma total o parcial, y otra de las características es que puede ser congénita o adquirida a lo largo de la vida.

La pérdida de grasa corporal provoca el desarrollo de alteraciones metabólicas severas que desencadenan diabetes mellitus (DM), hipertrigliceridemia con la consecuente pancreatitis, enfermedad hepática progresiva y severa y enfermedad cardiovascular temprana, comorbilidades que modifican drásticamente la expectativa de vida de las personas que la padecen.

El déficit de tejido adiposo implica disminución de leptina, adipocitoquina necesaria para el metabolismo de los hidratos de carbono, de lípidos y oxidación de grasas. En los pacientes con lipodistrofia no contar con dichos mecanismos implica que los ácidos grasos que no pueden oxidarse, se acumulen en órganos ectópicos generando las múltiples patologías antes mencionadas.

El objetivo primordial es dar a conocer las dificultades diagnósticas de las lipodistrofias parciales familiares, dado que son las más frecuentes dentro del marco de las enfermedades “poco frecuentes” para evitar el diagnóstico tardío y las múltiples complicaciones.

Hoy contamos con diversas alternativas de tratamiento, además del tratamiento específico con leptina que conocemos que revierte o estabiliza las patologías enumeradas, logrando un buen control de la DM, en algunos casos con la necesidad de suspender la insulina, mejora la pérdida de proteínas por orina característica de la enfermedad renal, revierte la enfermedad hepática, y estabiliza los niveles de triglicéridos impidiendo la generación de pancreatitis que también es una situación clínica grave en este grupo de pacientes. Hay múltiples datos en la bibliografía internacional de pacientes con lipodistrofia, tanto parcial o generalizada, en tratamiento que demostraron la eficacia y seguridad de la sustitución con leptina, razón por la cual todo paciente con dicha patología y con situaciones clínicas que lo ameritan debería recibir el tratamiento adecuado.

**Palabras clave:** lipodistrofia; diabetes.

### **MINI CONFERENCE: What's new in lipodystrophies?**

Dr. Carla Musso

Endocrinologist Physician, Diabetes Service, Favalaro Foundation, Staff Physician of the "César Milstein" Assistance Unit, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Lipodystrophy syndromes (LD) are a rare and heterogeneous group of diseases characterized by the loss of adipose tissue and metabolic complications. LD is traditionally classified into four principal subtypes based on etiology (genetic or acquired) and distribution of fat loss (generalized, affecting the whole body, or partial, affecting regions of the body): congenital generalized LD (CGL), acquired generalized LD (AGL), familial partial LD (FPLD), and acquired partial lipodystrophy (PL)

LD is associated with metabolic abnormalities such as hypertriglyceridemia, fatty liver, and insulin resistance, which can lead to end-organ complications including, episodes of acute pancreatitis, proteinuria, renal failure, and cardiovascular disease, with negative impact on life expectancy. .

The aim of my talk is to recognize patients with FPLD, the most frequent in this group of rare diseases.

Today we have specific therapies to reverse metabolic abnormalities and improve quality of life.

**Key words:** lipodystrophy; diabetes.