





Nutrición Hospitalaria



Órgano Oficial

Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral ■ Sociedad Española de Nutrición ■ Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral ■ Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética


XVII    

Reunión de la Sociedad Española de Nutrición

XXII Congreso de la Sociedad de Nutrición y Dietética de Galicia
XXII Jornadas de Nutrición para enfermería

Reunión de Jóvenes Investigadores	VIII Curso de Nutrición y Coaching Nutricional
-----------------------------------	--

Impacto en Salud de los estilos de vida
Abordaje integral del niño al anciano



Santiago de Compostela

2016
3 - 5 Noviembre

Nutrición Hospitalaria



Órgano Oficial

Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral ■ Sociedad Española de Nutrición ■ Federación Latino Americana de Nutrición Parenteral y Enteral ■ Federación Española de Sociedades de Nutrición, Alimentación y Dietética

© Copyright 2016. SENPE y © ARÁN EDICIONES, S.L.

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida en ninguna forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin la autorización por escrito del titular del Copyright.

La editorial declina toda responsabilidad sobre el contenido de los artículos que aparezcan en esta publicación.

Publicación bimensual con 6 números al año

Tarifa suscripción anual (España): profesional 240 € + IVA - Instituciones 275 € + IVA

Esta publicación se encuentra incluida en EMBASE (Excerpta Medica), MEDLINE (Index Medicus), Chemical Abstracts, Cinahl, Cochrane plus, Ebsco, Índice Médico Español, preIBECS, IBECS, MEDES, SENIOR, Scielo, Science Citation Index Expanded (SciSearch), Cancerlit, Toxline, Aidslines y Health Planning Administration

Suscripciones

C/ Castelló, 128, 1.º - Tel. 91 782 00 30 - Fax: 91 561 57 87 - 28006 MADRID
e-mail: suscripc@grupoaran.com

Publicación autorizada por el Ministerio de Sanidad como Soporte Válido, Ref. SVP. Núm. 19/05-R-CM.
ISSN (versión papel): 0212-1611. ISSN: (versión electrónica): 1699-5198
Depósito Legal: M-34.850-1982

ARÁN EDICIONES, S.L.

28006 MADRID - Castelló, 128, 1.º - Telf.: 91 782 00 35 - Fax: 91 561 57 87
e-mail: nutricion@grupoaran.com
www.grupoaran.com

ARÁN

www.nutricionhospitalaria.org

reeducación alimentaria y adherencia al tratamiento. Son necesarias futuras intervenciones para evaluar resultados a largo plazo.

121 Actividad antiinflamatoria de hidrolizados proteicos de altramuz en un modelo de absorción abdominal

Millán-Linares M¹, Montserrat-de la Paz S², Yust M¹, Millán F¹, Pedroche J¹

¹Grupo de Proteínas Vegetales. Sevilla, España. ²Laboratorio de Nutrición Celular y Molecular. Sevilla, España

Antecedentes y objetivos: Estudios recientes han demostrado que los hidrolizados proteicos de altramuz (LPH) podrían ser una importante fuente de péptidos bioactivos, especialmente mostrando actividad antiinflamatoria. Sin embargo, debido a su posible degradación por las enzimas digestivas así como las ubicadas en el borde intestinal, no está claro si estos péptidos resisten la absorción intestinal y alcanzan el torrente sanguíneo donde pueden ejercer su efecto antiinflamatorio inicial. De esta manera, se ha investigado la actividad antiinflamatoria in vitro de LPH en un sistema de cocultivo con células caco-2 epiteliales intestinales y células de macrófagos derivados a THP-1.

Métodos: Las células Caco-2 fueron tratadas con LPH a diferentes concentraciones (500 y 100 µg/mL). Los mediadores inflamatorios se evaluaron después de seis horas en presencia de LPH en células caco-2 y en los macrófagos derivados a THP-1 después de la absorción transepithelial por la monocapa de células caco-2. La expresión génica de citoquinas fue medida por PCR cuantitativa y los niveles de proteínas fueron evaluados por ensayos de ELISA.

Resultados y conclusión: Los resultados indicaron que LPH son capaces de cruzar el monocapa intestinal de células caco-2 y la membrana epitelial de humanos manteniendo la actividad antiinflamatoria en macrófagos derivados a THP-1 ubicados en la zona inferior. Por lo tanto, la inclusión de LPHs a medida en los alimentos puede ayudar a prevenir las enfermedades crónicas relacionadas con la inflamación.

122 Actividad diamino oxidasa (DAO) sérica en pacientes migrañosos

Latorre Moratalla M¹, Comas-Basté O¹, Comas-Basté J^{2,3}, Comas-Basté L^{2,3}, Lorente-Gascón M³, Duelo A⁴, Vidal-Carou M¹

¹Department of Nutrition, Food Sciences and Gastronomy - INSA - XaRTA. Campus de l'Alimentació de Torribera. Universitat de Barcelona. Barcelona, España. ²Department of Nutrition, Food Sciences and Gastronomy - INSA - XaRTA. Campus de l'Alimentació de Torribera. Universitat de Barcelona. Sant Cugat del Vallés, Barcelona, España. ³Departamento de Ciencias Básicas. Universitat Internacional de Catalunya. Sant Cugat del Vallés, Barcelona, España. ⁴Departamento de Nutrición. Instituto Clínico del Déficit de DAO (ICDDAO). Sant Cugat del Vallés, Barcelona, España

Introducción: La intolerancia a la histamina se debe a un desequilibrio en la homeostasis de la histamina debido a una reducción de la actividad diamino oxidasa (DAO) intestinal, cau-

sando la acumulación de esta amina en plasma. Algunos autores han relacionado el déficit de DAO con enfermedades de alta prevalencia en la población, como migraña, enfermedades inflamatorias y degenerativas intestinales o dermatitis atópica. Un mayor conocimiento de la actividad DAO sérica en pacientes migrañosos permitiría establecer una relación entre intolerancia a la histamina por déficit de DAO y migraña.

Objetivo: Determinar la prevalencia del déficit de DAO en personas sanas y en pacientes con diagnóstico confirmado de migraña.

Metodología: La prevalencia del déficit de DAO se evaluó en un total de 198 voluntarios procedentes de la Unidad de Cefaleas del Hospital General de Cataluña: 137 diagnosticados de migraña (de acuerdo con los criterios actuales de la International Headache Society) y 61 voluntarios sanos considerados como grupo control. Las muestras de sangre se recogieron mediante punción venosa con un tubo de EDTA después de un período de ayuno de 8 horas. La actividad de la enzima DAO se determinó mediante un test ELISA, considerando aquellos valores por debajo de 80 HDU/ml (unidades degradadoras de histamina/ml) como déficit de DAO.

Resultados: El valor medio de actividad DAO en pacientes afectados de migraña ($64,5 \pm 33,5$ HDU/ml) fue significativamente inferior ($p < 0,0001$) al obtenido en voluntarios sanos ($91,9 \pm 44,3$ HDU/ml). En el grupo de pacientes migrañosos se observó una elevada prevalencia de déficit de DAO (88%). Además, un 44% de los voluntarios sanos mostraron niveles de actividad DAO por debajo de los 80 HDU/ml. Para estos sujetos no se registró formación a cerca de otras patologías asociadas al déficit de DAO.

Conclusiones: El déficit de DAO fue más frecuente en los pacientes con migraña que en la población sana. Son necesarios más estudios con el fin de evaluar si el déficit de DAO es la causa o el desencadenante de la migraña. En este caso, una dieta libre de histamina y/o la suplementación con DAO exógena podrían desempeñar un papel importante en el tratamiento de este trastorno.

123 Evidencia de perfil de metilación específico de resistencia a la insulina en tejido adiposo visceral de pacientes con obesidad mórbida

González-Izquierdo A¹, Díaz-Lagares A², Moreno-Navarrete J³, Carrizo M¹, Sandoval J⁴, Amil M¹, Esteller M², Casanueva F¹, Fernández-Real J¹, Crujeiras A¹

¹Laboratorio de Endocrinología Molecular y Celular. Instituto de Investigación Sanitaria (IDIS). Complejo Hospitalario Universitario de Santiago (CHUS) y Universidad de Santiago de Compostela (USC). Santiago de Compostela, A Coruña, España. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERObn). Madrid, España. ²Cancer Epigenetics and Biology Program (PEBC). Bellvitge Biomedical Research Institute (IDIBELL). L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España. ³Departamento de Diabetes, Endocrinología y Nutrición. Instituto de Investigación Biomédica de Girona (IdIBGi). Girona, España. CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERObn). Madrid, España. ⁴Laboratory of Personalized Medicine and Genomics Unit. Medical Research Institute La Fe. Valencia, España