



220 - EFICACIA DE LA SUPLEMENTACIÓN ORAL CON MAGNESIO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPOMAGNESEMIA

E. Sánchez Navarro, D. Romero Esteban, G. García Guzmán, M. Martínez Martínez, E. Arjonilla Sampedro, Y. Suleiman Martos y F. Illán Gómez

Hospital Morales Meseguer. Murcia. España.

Resumen

Introducción: El magnesio (Mg) desarrolla un papel importante en la fisiopatología de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), fundamentalmente mediante su implicación en los mecanismos que determinan la aparición de la resistencia a la insulina.

Objetivos: Evaluar la eficacia de la suplementación oral con Mg en el control glucémico y metabólico de un grupo de pacientes con DM2 e hipomagnesemia.

Métodos: Estudio de intervención realizado sobre 64 pacientes con DM2 e hipomagnesemia (punto de corte 1,9 mg/dl), aleatorizados en 2 grupos en los que comparamos el perfil metabólico antes y tras 6 meses de suplementación oral con Mg vs placebo. El análisis comparativo se realizó mediante test t de Student (significación $p < 0,05$).

Resultados: Se estudiaron 64 pacientes con DM2 e hipomagnesemia, de los cuales 36 fueron aleatorizados en el grupo placebo y 28 en el grupo Mg. Tras 6 meses de tratamiento, en el grupo tratado con Mg encontramos una mejora en la glucemia en ayunas (139 vs 129 mg/dl; $p 0,05$), insulina plasmática (27 vs 15 $\mu\text{UI/ml}$; $p 0,003$), índice de resistencia a la insulina (HOMA-IR) (9,7 vs 4,7; $p 0,005$), HbA1c (6,8% vs 6,6%; $p 0,041$), HDL (46 vs 50 mg/dl; $p 0,016$), PAS (148 vs 141 mmHg; $p 0,028$) y PAD (89 vs 84 mmHg; $p 0,017$). Además comprobamos que, tras los 6 meses de tratamiento, existía una diferencia estadísticamente significativa en la mejoría de los niveles de glucemia en ayunas ($p 0,002$), insulina ($p 0,005$), HOMA-IR ($p 0,003$) y PAS ($p 0,029$) en el grupo tratado con magnesio respecto al grupo tratado con placebo.

Conclusiones: En nuestro estudio, los pacientes tratados con Mg oral presentaron una mejora de la resistencia a la insulina y del control glucémico, lipídico y tensional. Estos datos apoyan el papel del Mg en la fisiopatología de la DM2 y la importancia de evaluar y normalizar sus niveles en los pacientes diabéticos.