



403 - FACTORES DETERMINANTES DEL DETERIORO GLUCÉMICO EN UNA COHORTE PROSPECTIVA DE PACIENTES CON SÍNDROME DEL OVARIO POLIQUÍSTICO

J.M. Ruiz-Cánovas¹, S. de Lope-Quiñones², A. Quintero-Tobar², E. Fernández-Durán², H.F. Escobar-Morreale³ y M. Luque-Ramírez³

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ²Grupo de Investigación en Diabetes, Obesidad y Reproducción Humana del Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria IRYCIS& Universidad de Alcalá de Henares. Centro de Investigación Biomédica en Red en Diabetes y Enfermedades Metabólicas asociadas (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III, Madrid. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. Grupo de Investigación en Diabetes, Obesidad y Reproducción Humana del Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria IRYCIS& Universidad de Alcalá de Henares. Centro de Investigación Biomédica en Red en Diabetes y Enfermedades Metabólicas asociadas (CIBERDEM), Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

Resumen

Introducción: Un 25% de mujeres con síndrome del ovario poliquístico (SOP) presenta prediabetes o diabetes mellitus tipo 2 (DM2) al diagnóstico. Se recomienda despistaje periódico de estas alteraciones, aunque la evidencia en la que se sustenta el protocolo de seguimiento es escasa.

Objetivos: Identificar variables basales y de seguimiento que establezcan un modelo óptimo predictivo de progresión de deterioro glucémico en mujeres con SOP.

Métodos: Estudio longitudinal observacional prospectivo en 70 pacientes con SOP. Todas recibieron una evaluación basal (V0) y seguimiento evolutivo reglado con curva de glucemia y antropometría, definiéndose como evaluación final (VF) aquella en la que aconteciera un deterioro del estado glucémico o en su defecto la última realizada. Se analizaron las variables basales y sus cambios en el seguimiento y se estableció el rendimiento diagnóstico para predecir progresión de diferentes parámetros mediante análisis de curvas ROC.

Resultados: Del total de sujetos, 52 [74%; (IC95% 63-83)] presentaron normoglucemia y 18 [26%; (IC95% 17-37)] prediabetes en V0. Durante el seguimiento [87 ± 42 (12-216) meses], 14 [20%; (IC95% 12-31)] empeoraron su estadio glucémico. Aquellas que experimentaron deterioro glucémico presentaban en V0 un mayor índice de masa corporal (IMC) (31 ± 7 vs. 26 ± 6 kg/m²; p = 0,024), mayor proporción de obesidad (35 vs. 13%, p = 0,031), concentraciones mayores de testosterona libre (FT) (60 ± 41 vs. 38 ± 16 pM; p = 0,017) y glucemia basal (GB) (92 ± 8 vs. 85 ± 8 mg/dL; p = 0,005). El análisis de curva ROC mediante variables combinadas con mayor rendimiento diagnóstico para predecir el deterioro del estado glucémico [AUC: 0,863; (IC95%: 0,744-0,982); p = 0,005] incluyó la edad al diagnóstico, IMC, ganancia de peso a lo largo del seguimiento, GB y FT con los siguientes puntos óptimos de corte: edad (≥ 29 años), IMC (≥ 25 kg/m²), ganancia de peso (≥ +8,5

kg), GB (≥ 85 mg/dL) y FT basal ($\geq 49,7$ pM).

Conclusiones: La edad al diagnóstico, exceso de peso, ganancia ponderal, hiperandrogenismo y GB predicen progresión del deterioro glucémico en el SOP.