

Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-074 - SUPLEMENTACIÓN ORAL CON MAGNESIO EN PACIENTES CON HIPOMAGNESEMIA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2

E. Sánchez Navarro, D. Romero Esteban, G. García Guzmán, B. Sánchez López-Muelas, E. Arjonilla Sampedro, Y. Suleiman Martos y F. Illán Gómez

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: Entre otros múltiples factores, el magnesio (Mg) parece desarrollar un papel destacado en la fisiopatología de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), estando implicado en mecanismos que determinan la aparición y mantenimiento de la resistencia a la insulina.

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

Material y métodos: Estudio realizado sobre 80 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: De los 80 pacientes estudiados, 40 fueron aleatorizados en el grupo placebo y 40 en el grupo Mg. Tras un periodo de 6 meses de tratamiento, en el grupo Mg encontramos unos niveles inferiores de insulina plasmática (28 vs 16 μ UI/ml; p 0,003), glucemia en ayunas (142 vs 132 m/dl; p 0,05), índice de resistencia a la insulina (HOMA-IR) (9,9 vs 4,9; p 0,005) y HbA1c (6,7% vs 6,5%; p 0,041). Tanto la PAS (146 vs 139 mmHg; p 0,028) como la PAD (87 vs 82 mmHg; p 0,017) mejoraron tras el tratamiento. En el perfil lipídico, observamos unos niveles superiores de HDL (46 vs 50 mg/dl; p 0,016). Si comparamos estos resultados con los obtenidos tras 6 meses de tratamiento en el grupo placebo, encontramos, en los pacientes tratados con Mg, una mejora global de los niveles de insulina (p 0,005), glucemia en ayunas (p 0,002), HOMA-IR (p 0,003) y PAS (p 0,029).

Conclusiones: En nuestro estudio, los pacientes tratados con Mg oral presentaron un mejor control metabólico, glucémico y tensional que antes de iniciarlo. Además, se objetivó una mejoría en los niveles de resistencia a la insulina con respecto al grupo placebo, lo cual apoya la importancia del Mg en la fisiopatología de la DM2.