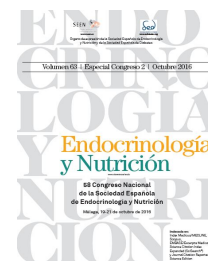




Endocrinología y Nutrición



142 - FRECUENCIA Y DETERMINANTES DE DISFUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON HIPERANDROGENISMO OVÁRICO FUNCIONAL

E. Santacruz^a, A.E. Ortiz Flores^a, R. Dawid de Vera^a, E. Benito Martínez^a, L. Montáñez Fernández^a, L. Nattero Chávez^a, M. Cortés Peiró^b, E. Fernández Durán^b, H.F. Escobar Morreale^a y M. Luque Ramírez^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. ^bGrupo de Investigación en Diabetes, Obesidad y Reproducción Humana. Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS). Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM). Instituto de Salud Carlos I. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La epidemiología y etiopatogenia de la disfunción autonómica cardiovascular (DACV) en pacientes con síndrome de ovario poliquístico (SOP) no es bien conocida. El objetivo del presente trabajo es evaluar su frecuencia y determinantes en estas pacientes.

Métodos: N: 16 mujeres con SOP clásico o hiperandrogenismo idiopático (edad: 27 ± 5 años; IMC: 31 ± 6 kg/m²). En todas ellas se realizó una evaluación de variables antropométricas, determinación de perfil androgénico en fase folicular del ciclo menstrual y SOG (75 g). La evaluación de la DACV simpática se realizó mediante la determinación de la respuesta de la PA y FC al ortostatismo (ORT) y la determinación de la variabilidad de QRS con la maniobra de Valsalva (VAL); para la DACV parasimpática se estudió la variabilidad QRS en espiración/inspiración (E/I).

Resultados: En la ORT, el 50 y 31% de las pacientes presentó una respuesta anómala en la PAS y PAD respectivamente, y el 38% una FC alterada. Se detectó DACV de predominio parasimpático en el 13% de las pacientes. La variabilidad del intervalo QRS con VAL y el cambio postural correlacionaron de manera inversa con el ratio molar IGF-1/IGFBP-3 ($r: -0,527$; $p = 0,036$ y $r: -0,722$; $p = 0,002$ respectivamente). Además el cambio postural se correlacionó de forma inversa con el perímetro de cintura ($r: -0,517$; $p = 0,04$) y la variabilidad del QRS en E/I correlacionó de manera directa con los niveles de DHEA-S ($r: 0,552$; $p = 0,027$).

Conclusiones: Las anomalías en la regulación autonómica cardiovascular son frecuentes en mujeres con hiperandrogenismo ovárico funcional. Entre sus determinantes se encuentran el ratio molar IGF-1/IGFBP-3, perímetro abdominal y andrógenos.

Financiación: este trabajo ha recibido financiación (PI14/00649) del ISCIII, del Ministerio de Economía y Competitividad y del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER). El CIBERDEM es también una iniciativa del ISCIII.