



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

J.M. Ruiz-Cánovas<sup>1</sup>, S. de Lope-Quiñones<sup>2</sup>, A. Quintero-Tobar<sup>2</sup>, E. Fernández-Durán<sup>2</sup>, H.F. Escobar-Morreale<sup>3</sup> y M. Luque-Ramírez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>2</sup>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. <sup>3</sup>Servicio 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 [ $87 \pm 42$  (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) ( $31 \pm 7$  vs.  $26 \pm 6$  kg/m<sup>2</sup>;  $p = 0,024$ ), mayor proporción de obesidad (35 vs. 13%,  $p = 0,031$ ), concentraciones mayores de testosterona libre (FT) ( $60 \pm 41$  vs.  $38 \pm 16$  pM;  $p = 0,017$ ) y glucemia basal (GB) ( $92 \pm 8$  vs.  $85 \pm 8$  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/m<sup>2</sup>), ganancia de peso (? +8,5 kg), GB (? 85 mg/dL) y FT basal (? 49,7 pM).

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