



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-143 - RELACIÓN ENTRE PROLACTINA Y MORTALIDAD EN VARONES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

A. Herrero Ruiz, R. Cáceres Martín, A.I. Sánchez Marcos, M. Marcos Martín y J.J. Corrales Hernández

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: En algunos estudios la hiperprolactinemia se ha relacionado con un aumento del riesgo de eventos cardiovasculares y de mortalidad en la población general. Sin embargo, la relación entre los niveles de prolactina y la supervivencia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM tipo 2) es poco conocida.

Objetivos: Analizar la relación de los niveles de prolactina con la supervivencia en varones con DM tipo 2.

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo de 263 varones con DM tipo 2. Se determinó la prolactina mediante radioinmunoanálisis y se siguió a los pacientes durante $8 \pm 3,9$ años. El análisis de supervivencia univariado se realizó mediante el método de Kaplan Meier y el multivariante a través de la regresión de Cox.

Resultados: La edad media de los pacientes fue $63,9 \pm 10,5$ años, el tiempo de evolución de la DM de $9,8 \pm 7,2$ años y la HbA1c $7,7 \pm 1,9\%$. Presentaban retinopatía 21,8%, neuropatía 10,5%, nefropatía 44,4% y macroangiopatía el 32,3%. Fallecieron 56 pacientes (21,3%) a lo largo del seguimiento. La prolactina media fue $6,9 \pm 3,7$ ng/ml, rango intercuartílico 4,8-8,5 ng/ml y ésta presentaba una correlación directa significativa con los niveles de leptina ($r = 0,355$, $p = 0,002$) e inversa con la tasa de filtrado glomerular ($r = -0,181$, $p = 0,014$). Se encontraron niveles superiores de prolactina en los DM tipo 2 fallecidos respecto a los supervivientes ($8,1 \pm 2,9$ frente a $6,5 \pm 3,9$; $p = 0,014$). La proporción de pacientes fallecidos en el subgrupo de varones con prolactina en el cuartil superior ($> 8,5$ ng/ml) fue superior respecto a aquellos con niveles de prolactina inferiores (36,2% frente a 18,4%; $p = 0,007$). La supervivencia fue significativamente inferior en los pacientes con niveles de prolactina en el cuartil superior: 63,8% frente a 82,1% (log rank 8,45; $p = 0,004$). El tiempo medio de supervivencia también fue menor en los diabéticos con prolactina más elevada (11,8 años; IC [10-13,5] frente a 13,9 años; IC [13,1-14,7]; $p = 0,004$). En el análisis multivariante se confirmó que los niveles de prolactina en el cuartil superior aumentaban el riesgo de fallecimiento por todas las causas (HR 2,03 [1,16-3,56]; $p = 0,013$), independientemente de otros factores como la edad, la insuficiencia renal y la macroangiopatía.

Conclusiones: Los niveles de prolactina más elevados se asociaron con una reducción significativa de la supervivencia en varones con DM tipo 2 y se manifestaron como un predictor independiente de mortalidad en estos pacientes.