



## P-102. - PREVALENCIA DE ALTERACIONES EN EL METABOLISMO HIDROCARBONADO Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ACROMEGALIA

*N. Eguílez Esparza, A. Ernaga Lorea, M.D. Ollero García-Agulló, M. García Mouriz, R. Rodríguez Erdozain, A. Iriarte Beroiz y M.C. Hernández Morhain*

*Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.*

### Resumen

**Objetivos:** Las alteraciones en el metabolismo de la glucosa se observan frecuentemente en pacientes con acromegalia. El objetivo del estudio es valorar la prevalencia de alteraciones en el metabolismo hidrocarbonado (MH) en pacientes con acromegalia al momento del diagnóstico y conocer cuáles son los factores que se correlacionan con dicha alteración.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados de acromegalia en nuestro centro entre 1980-2014. La prevalencia de alteraciones en el MH se evalúa con los antecedentes personales, valores de glucemia basal, glucemia tras sobrecarga oral de glucosa (SOG) y hemoglobina glicosilada (HbA1c). Se clasifica a los pacientes en 3 grupos: sin alteración en el MH, prediabetes (glucemia basal alterada y/o intolerancia hidrocarbonada) y diabetes según los criterios de la ADA.

**Resultados:** Se estudian 65 pacientes con acromegalia, con edad al diagnóstico de  $48,3 \pm 14,3$  años. El 61,5% ( $n = 40$ ) son mujeres. El 32,8% de los pacientes no presentan alteraciones en el MH, el 37,7% tiene prediabetes y el 29,5% son diabéticos. La glucemia basal es  $93 \pm 1,8$  mg/dL en los pacientes sin alteración en el MH;  $104,1 \pm 2,6$  mg/dL en pacientes con prediabetes y  $131,9 \pm 7,5$  mg/dL en diabéticos ( $p < 0,001$ ). La glucemia tras SOG es  $104,8 \pm 5,8$  mg/dL en pacientes sin alteración en el MH, de  $143,6 \pm 7,7$  mg/dL en prediabéticos y de  $231 \pm 16$  mg/dL en pacientes diabéticos ( $p < 0,001$ ). La HbA1c es de  $5,68\% \pm 0,22\%$  en prediabéticos y de  $6,79\% \pm 0,61\%$  en diabéticos ( $p = 0,14$ ). La edad de los pacientes sin alteraciones en el MH es de  $43,45 \pm 3,57$  años;  $50,43 \pm 3,13$  años en los prediabéticos y  $53,33 \pm 2,18$  años en los diabéticos ( $p = 0,027$ ). Se objetiva una frecuencia de HTA del 15% en los pacientes sin alteración en el MH, del 26,1% en los prediabéticos y 61,1% en los diabéticos ( $p < 0,007$ ). Los niveles de IGF-1 son de  $768,1 \pm 80,1$  ng/ml en pacientes sin alteración en el MH y de  $1.079,9 \pm 155,3$  ng/ml en diabéticos ( $p = 0,07$ ). Tampoco hay diferencias significativas en cuanto a sexo, IMC, tamaño tumoral y niveles de GH entre los distintos grupos.

**Conclusiones:** Nuestros datos muestran que un 67,2% de los pacientes presentan alteración en el MH al diagnóstico, siendo un 29,5% diabéticos. La presencia de alteraciones en el metabolismo de la glucosa al diagnóstico de la acromegalia se asocia a mayor edad y mayor prevalencia de HTA.