



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/866 - Síndrome del ovario poliquístico atención primaria, ¿lo controlamos suficientemente bien?

L. Gardeñes Morón^a, L. Belmonte Calderón^a, R. Morera Castell^a, M. Rey Seoane^b, L. Marzabal García^b, S. Pérez García^a y N. Parellada Esquius^c

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^cTécnica de Salud. EAP el Castell-Castelldefels-1. SAP Costa de Ponent. ICS. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Determinar prevalencia de síndrome del ovario poliquístico (SOP) en población femenina de 18-45 años de un centro de salud (CS). Evaluar prevalencia de comorbilidad asociada a SOP. Evaluar prescripción de fármacos recomendados en SOP (anticonceptivos orales, metformina).

Metodología: Estudio descriptivo transversal en mujeres de 18-45 años atendidas en CS urbano entre abril 2015 y abril 2016 con diagnóstico SOP en historia clínica informatizada (código CIM10: E28.2). Obtención automatizada de presencia de patología concomitante: diabetes mellitus (DM) tipo 1, DM tipo 2, hiper glucemia, acné, sobrepeso, obesidad, amenorrea, hirsutismo, infertilidad y tratamiento (anticonceptivos orales, metformina).

Resultados: Existe registro en programa informático de historia clínica de SOP en 148 mujeres de 18-45 años (prevalencia: 3,2%). Edad media 31 años. La distribución por grupos de edad es: 56 (37,8%) tienen 18-26 años, 50 (33,8%) 27-35 y 42 (28,4%) 36-45. La prevalencia de SOP es 5,47%, 3,5% y 1,95%, respectivamente. Prevalencias comorbilidades según registro: DM1 0,68%, DM2 0,68%, hiperglicemia 1,35%, acné 7,43% (superior en grupos de edad más jóvenes), sobrepeso 0,68%, obesidad 24,32%, amenorrea 5,41% (superior en el grupo de edad más joven), hirsutismo 12%, infertilidad 0%. Prescripción de tratamientos: anticonceptivos orales 17,57% (mayor en grupos jóvenes), metformina 6,67%.

Conclusiones: La prevalencia de SOP hallada es inferior a la esperada (5-10%), también la de las patologías concomitantes, en especial obesidad y sobrepeso. La prescripción de medicación también es inferior a las que indica la literatura. Se evidencia una disminución de diagnóstico conforme aumenta edad. Hay infradiagnóstico y/o infraregistro en Atención Primaria (AP) del SOP y de comorbilidades asociadas. Es importante sensibilizar mediante formación a los profesionales de AP para mejorar la detección, registro y control del SOP.

Palabras clave: Síndrome ovario poliquístico. Infradiagnóstico. Síndrome metabólico.