

CORRELACION ENTRE NIVELES DE TESTOSTERONA TOTAL Y SDHEA CON MARCADORES DE RIESGO METABOLICO EN PACIENTES SOP



E. Lamas Majek, S. Peri Cruzado, C. Onetto, M. López, F. González de Chazal, S. Di Lella, G. Blanco, P. Maidana*, S. Leiderman

Hospital de Clínicas "José de San Martín", División Ginecología, Sección Endocrinología Ginecológica. C.A.B.A

*Hospital de Clínicas "José de San Martín", Departamento de Bioquímica Clínica. CABA

Introducción: Las mujeres en edad reproductiva tienen un perfil lipídico beneficioso para el riesgo cardiovascular (RCV); sin embargo, se ha documentado que las pacientes con Síndrome de Ovario Poliquístico tienen mayor riesgo metabólico, debido a múltiples factores, siendo uno de ellos el Hiperandrogenismo (HA)

Objetivo: Determinar si existe correlación entre los niveles de **Testosterona total (To) (de origen ovárico)** y **SDHEA (origen adrenal)**, con el Índice de masa corporal (IMC) y con marcadores de riesgo metabólico (HOMA y Relación TG/HDL)

Materiales y Métodos: Estudio retrospectivo, transversal, observacional. Se evaluó un total de 91 pacientes SOP por Rotterdam, entre Enero de 2017 y Enero de 2019 (edad media: 26,5 años). Se realizó examen físico, con evaluación de peso y talla y laboratorio sérico que incluyó perfil lipídico y glucídico. Se realizó el cálculo de IMC, HOMA y TG/HDL según fórmulas preestablecidas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 23. Se analizaron las variables mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Resultados: Del total de pacientes (n: 91) se observó que la **To se correlacionó positiva y significativamente con todos los parámetros metabólicos evaluados** (Tabla 1), mientras que **SDHEA presentó una correlación positiva pero no estadísticamente significativa con los mismos parámetros metabólicos** (Tabla 2)

| To (media 0,76 ng/ml) | r | p |
|-----------------------|-------|-------|
| HOMA | 0,324 | 0,011 |
| TG/HDL | 0,258 | 0,028 |
| Insulina | 0,333 | 0,001 |
| IMC | 0,246 | 0,015 |

Tabla 1. Correlación de To con HOMA, TG/HDL, Insulina, e IMC

| SDHEA (2284 ng/ml) | r | p |
|--------------------|-------|----|
| HOMA | 0,156 | ns |
| TG/HDL | 0,156 | ns |
| Insulina | 0,185 | ns |
| IMC | 0,029 | ns |

Tabla 2. Correlación de SDHEA con HOMA, TG/HDL, Insulina e IMC

Conclusiones:

Los niveles elevados de To se asociarían a un mayor riesgo metabólico, expresado mediante HOMA, relación TG/HDL, Insulina, Triglicéridos e IMC

Sin embargo, no se puede establecer la misma relación con el dosaje de SDHEA, ya que no fue significativa su asociación con los marcadores de riesgo metabólico. Esta falta de correlación significativa entre SDHEA puede sugerir un rol protector de esta prehormona de origen adrenal sobre estos parámetros metabólicos.