Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología
Guadalajara, Jal., 6 al 10 de noviembre 2022
Por la Excelencia de la Salud Femenina
VI. Trabajos de tesis de titulación
"Samuel Karchmer Krivitzky"
FEMECOG
Colegio de Médicos Gineco-Obstetras del Estado de Jalisco A.C.

PREVALENCIA DE SÍNDROME DE RESISTENCIA A LA INSULINA EN MUJERES CON INFERTILIDAD

ANTECEDENTES: La infertilidad se define como la imposibilidad de una pareja de lograr un embarazo exitoso después de 12 meses o más de relaciones sexuales frecuentes y sin protección[1]. La causa principal es la disfunción ovulatoria[2], que puede ser secundaria al síndrome de resistencia a la insulina, que predomina en pacientes con obesidad[3].

OBJETIVO: Estimar la prevalencia de síndrome de resistencia a la insulina en mujeres con infertilidad de Enero del 2018 a Septiembre del 2019.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio transversal descriptivo y retrospectivo, en el que se incluyen 159 mujeres con diagnóstico de infertilidad primaria o secundaria, atendidas en la consulta de Biología de la Reproducción de la UMAE HGO CMNO de Septiembre de 2018 a Septiembre de 2019.

Criterios de inclusión:

- Mujeres de 25 a 34 años de edad con ausencia de embarazo tras 1 año de actividad sexual regular con pareja única.
- Mujeres de 35 años o más con ausencia de embarazo tras 6 meses de actividad sexual regular con pareja única.
- No emplear ningún método anticonceptivo en el periodo de estudio.
- Derechohabientes del IMSS.

Criterios de exclusión:

- Pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1 o 2.
- Pacientes que se encuentren bajo tratamiento farmacológico con hipoglucemiantes o fármacos sensibilizantes a insulina.

Se recabaron diversas variables de estudio del expediente clínico, entre las principales el resultado de glucosa en ayuno e insulina basal para poder calcular el índice HOMA mediante la siguiente fórmula:

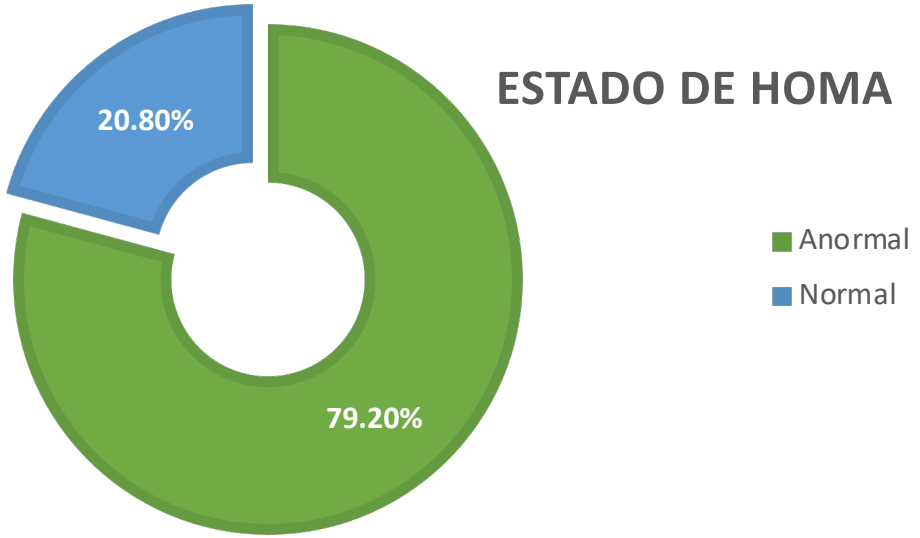
$$\text{HOMA-IR} = \frac{\text{glucosa basal (mg/dl) x insulinemia (uUI/mL)}}{405}$$

Tomándose como resultado positivo para resistencia a la insulina cuando éste fue ≥ 2.5.

RESULTADOS: El cálculo del modelo homeostático para evaluar la resistencia a la insulina (HOMA-IR) evidenció que el 79.2% (n=126) de las pacientes presentaron resistencia a la insulina.

Dentro de las pacientes con resistencia a la insulina, se encontró que el 59.5% (n=75) tenían algún grado de obesidad .

Respecto al tipo de infertilidad entre las pacientes con índice HOMA alterado, no hubo diferencia estadística ya que el 54.8% (n=69) corresponden a infertilidad primaria y el 45.2% (n=57) a infertilidad secundaria.



DISCUSIÓN: La resistencia a la insulina es una entidad clínica bien definida y de alta prevalencia en mujeres en edad fértil, según el estudio de Urdaneta Machado et al, la prevalencia de síndrome de resistencia a la insulina en mujeres con infertilidad es del 80%, similar al 79.2% encontrado en nuestro estudio.

El número de casos de resistencia a la insulina aumenta significativamente conforme incrementa el IMC de la paciente, acorde a nuestros resultados, el 59.5% de las pacientes con HOMA alterado tenían algún grado de obesidad.

CONCLUSIONES: Existe una alta prevalencia de síndrome de resistencia a la insulina mediante el método diagnóstico HOMA entre mujeres infértiles, la cual aumenta según incrementa el IMC y la edad.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Aquiles RA. Medicina de la reproducción humana. 2da ed. Ciudad de Mexico.: Ed textos mexicanos; 2006.
2. Robin G, Ferte-Delbende C, Proust-Richard C, Karouz W, Dewailly D, Catteau-Jonard S. Infertilidad femenina de origen endocrino. EMC - Ginecol. 2012;48(4):1–28.
3. Amiram Magendzo N. Anovulación y disfunción ovulatoria e infertilidad. Rev Médica Clínica Las Condes. 2015;21(3)