

EVALUACION CRITICA DEL TEST DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA PARA EL DIAGNOSTICO DE RESISTENCIA INSULINICA EN PACIENTES CON SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO

CECILIA E. CALVAR, SONIA V. BENGOLEA, RICARDO HERMES, MARCELO LOYATO

Servicio de Endocrinología, Hospital J. A. Fernández, Buenos Aires

Resumen El test de tolerancia oral a la glucosa (TTOG) es el más frecuentemente utilizado en la práctica clínica para el diagnóstico de resistencia insulínica (RI). El objetivo del presente trabajo fue la evaluación de la utilidad de los índices basales e índices TTOG, en mujeres con síndrome de ovario poliquístico (SOP) y del valor predictivo de los índices basales sobre la glucemia a los 120 minutos postprandial (G 120). Se estudiaron 114 pacientes con diagnóstico de SOP y 29 mujeres normales. A todas se les realizó un TTOG. Se dosó insulina y glucosa séricas cada 30 min durante las 2 horas del test y se determinaron los siguientes índices: Índices basales: GLU/INS (glucemia en ayunas / insulinemia en ayunas), HOMA (modelo homeostático) y QUICKI (índice cuantitativo de sensibilidad insulínica) e índices TTOG: AI (área bajo la curva de insulina) e ISI *composite* (índice de sensibilidad insulínica). Se observaron correlaciones significativas entre los índices basales y los índices TTOG. Hubo 9 pruebas con índices basales normales que presentaban índice TTOG patológicos. Ninguna paciente con niveles de insulina menores a 9.9 UI/ml presentó RI, mientras que todas las pacientes con niveles de insulina mayores a 18.4 UI/ml tuvieron RI. Catorce pacientes (10.5%) presentaron G 120 \geq a 140 mg%. En 4 de los 14 casos (12.2%), los valores basales no hicieron sospechar la posibilidad del diagnóstico de hiperglucemia post prandial. En conclusión, en pacientes con SOP, los índices basales son útiles para diagnosticar RI. Proponemos realizar TTOG para diagnóstico de RI en aquellas pacientes que presenten insulinemias en ayunas entre 9.9 y 18.4 UI/ml. En pacientes con SOP, se recomienda la evaluación periódica de la G 120.

Palabras clave: síndrome de ovario poliquístico, resistencia insulínica, test de tolerancia a la glucosa

Abstract *Critical evaluation of the oral glucose tolerance test for the diagnosis of insulin resistance in patients with polycystic ovary syndrome.* Oral glucose tolerance test (OGTT) is the most commonly used method to evaluate insulin resistance (IR) in the clinical practice. Our objective was to evaluate the diagnostic utility of fasting tests compared with OGTT tests in women with PCO, and the ability of fasting tests to detect postprandial hyperglycemia. One hundred fourteen women with PCO and 29 normal women were evaluated by a 2 hours OGTT. Fasting plasma insulin (INS) and glucose were measured during the test. GLU:INS ratio (r) (fasting glucose/fasting insulin), HOMA (homeostatic model assessment), QUICKI (quantitative insulin sensitivity check index) (fasting tests), as well as the AUCI (area under the curve of INS) and ISI composite (ISI) (insulin sensitivity index) (OGTT tests), were determined. A significant correlation between fasting tests and OGTT tests was found. Normal fasting tests with abnormal OGTT tests were found in 9 patients. No patient with fasting insulin levels less than 9.9 UI/ml were IR, and all women with fasting insulin levels over 18.4 UI/ml were classified as having IR. We found glucose levels 120 min post glucose load (G 120) \geq 140 mg/dl in 14 patients (12.2%). Fasting glucose and insulin levels and the fasting tests, were poor predictors of impaired glucose tolerance (IGT) and type 2 diabetes (DBT 2). Thus, fasting tests are useful in the diagnostic of IR in PCO patients. OGTT is necessary when the fasting insulin levels range between 9.9 and 18.4 UI/ml. Women with PCO should undergo periodic screening for abnormal glucose tolerance.

Key words: polycystic ovary syndrome, insulin resistance, oral glucose tolerance test