

TOLERANCIA A LA GLUCOSA, SENSIBILIDAD INSULÍNICA RELATIVA Y FUNCIÓN BETA INSULAR RELATIVA EN UNA GRAN COHORTE DE MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA.

Patricio Contreras Castro¹, Pilar Vigil Portales¹, Yanara Bernal Gómez², Ana María Salgado Lepe³

¹ Fundación Médica San Cristóbal, Reproductive Health Research Institute (RHRI),

² ReproductiveHealthResearchInstitute (RHRI) , ³ Fundación Médica San Cristóbal.

OBJETIVOS: Para descubrir las tasas de *Resistencia Insulínica (RI)*, *Normotolerancia a la Glucosa (NGT)*, *Prediabetes (PD)* y *Diabetes Tipo 2 (T2D)* en una gran cohorte de mujeres (n=573) en edad reproductiva (13-48 años) que asistieron a una consulta ginecológica, realizamos de rutina una Curva de Tolerancia a la Glucosa (CTG, 5 puntos: 0-30-60-90-120 min) en ellas. **DISEÑO Y MÉTODOS:** Las glicemias se midieron con la glucosa-oxidasa y las insulinas con reactivos Immulite.

RESULTADOS: Las mujeres se clasificaron como **NGT** (n=468, **81,7%**), **PD** (n=100, **17,5%**) y **T2D** (n=5, **0,87%**). La mayor parte de los sujetos **PD** eran *Intolerantes a la Glucosa* (64%), seguidos de los con *Glicemia de Ayunas Alterada* (27%) e *Intolerancia a la Glucosa Combinada* (9%). La RI se pesquisó con el ISI Composite On-Line (**ISI-OL**) y con el **I0*G60**, así como con los predictores homeostáticos **HOMA1** y **QUICKI**. El ISI-OL (cutoff< 4,45) pesquisó 161 sujetos con IR (28,1%), el I0*G60 (cutoff>1.110) pesquisó 146 sujetos con IR (25,48%), el HOMA1 (cutoff>2,09) pesquisó 129 sujetos (22,51%). Con un cutoff>2,6 el HOMA1 pesquisó solo 75 sujetos con IR (13,09%). El QUICKI (cutoff<3,41) pesquisó 125 sujetos con IR (21,82%) y con un cutoff<0,330 pesquisó solo 64 sujetos (11,09%). Como **G120** es un excelente indicador de la *función beta insular*, los sujetos NGT se ordenaron por este valor y los ubicados en los 2 primeros terciles fueron la *población de referencia* (NGT 1-2T, n=312, G120, 59-110 mg/dL, con 60 sujetos probablemente con IR por ISI-OL bajo). El **Índice de Disposición** (Índice Insulinogénico* ISI-OL e Índice Insulinogénico/I0*G60) de la mediana (p50) de esta población se definió como 100% de *Función Beta Insular Relativa*. El **ISI-OL** y el recíproco del **I0*G60** de la mediana de esta población se definieron como 100% de *Sensibilidad Insulínica Relativa*. Todas las Categorías y Subcategorías de Tolerancia a la Glucosa se compararon con este grupo referencial.

% RELATIVO DE FUNCIÓN BETA INSULAR Y % RELATIVO DE SENSIBILIDAD INSULÍNICA EN CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA

	p50	p50	p50	p50	p50	p50	p50
	NGT 1-2	NGT 3	PD	T2D	IFG	IGT	IFG + IGT
% Relativo Beta Insular	100	51,9	42,4	6	60,3	42,4	24,2
% Relativo Sensibilidad Insulínica	100	64	54,9	14	53,9	57,2	39,5

El deterioro beta insular y la reducción de la sensibilidad insulínica de la subcategoría NGT en el tercer tercil de G120 se acercó a estos parámetros en la PD. La subcategoría de PD más afectada fue la de Intolerancia Glucídica Combinada, con una función beta de 24,2% y una sensibilidad insulínica de 39,5%. Las pacientes con T2D presentaron una función beta de 6% y una sensibilidad insulínica de 14%. Los predictores HOMA1 y QUICKI tuvieron un mal desempeño con respecto al ISI-OL y al I0*G60, especialmente con los cutoffs “tradicionales” (>2,6 y < 0,330, respectivamente). **CONCLUSIONES:** Nuestra metodología permite pesquisar en forma precoz la población en riesgo de T2D, aún en la fase de NGT.

Financiamiento: Fondos propios. Reproductive Health Research Institute (RHRI)