

Patricia Morén. Barcelona

## **Antidiabéticos orales permiten tratar el ovario poliquístico**

**El uso de antidiabéticos orales permite tratar la infertilidad que acompaña al síndrome del ovario poliquístico, así como la diabetes gestacional y el hirsutismo. Un documento de consenso publicado por expertos españoles en Human Reproduction, fija las pautas de su uso.**

La administración de agentes sensibilizantes a la insulina (antidiabéticos orales) hace posible el embarazo en mujeres con el síndrome de ovario poliquístico y permite tratar la diabetes gestacional, así como el hirsutismo, el acné y la alopecia androgénica.

Un documento sobre el uso de estos agentes que publica en Human Reproduction ha establecido por primera vez un consenso sobre las pautas para la correcta utilización de estos fármacos en el tratamiento del ovario poliquístico, la infertilidad y durante el embarazo para evitar la diabetes gestacional.

En el proyecto han participado facultativos de ginecología y obstetricia de los principales hospitales de Barcelona, el IVI de Madrid y miembros del Grupo de Endocrinología Reproductiva que coordina Juan José Espinós, miembro de la Sociedad Española de Fertilidad, y especialista del Hospital de San Pablo, de Barcelona. Los expertos han efectuado una revisión de toda la experiencia mundial en esta área.

El síndrome del ovario poliquístico es muy frecuente: afecta a un 9 por ciento de las mujeres de la población general, según ha recordado Miguel Ángel Checa, coordinador del documento de consenso y especialista del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital del Mar de Barcelona-IMAS.

Muchas de ellas presentan resistencia a la insulina, de modo que la insulina circulante estimula una mayor producción de andrógenos en el ovario y una reducción de la proteína transportadora de las hormonas sexuales. Si se logra una disminución de las tasas de insulina, es posible conseguir que las mujeres que no ovulan vuelvan a hacerlo y puedan quedarse embarazadas. Los agentes sensibilizantes de la insulina actúan como inductores de la ovulación, de modo que hacen viable el embarazo en las pacientes con ovario poliquístico, ha explicado Checa. En aquéllas que han sufrido abortos debido a este síndrome, los antidiabéticos orales reducen el riesgo de aborto espontáneo.

Además, a pesar de que los agentes sensibilizantes de la insulina no estén aprobados en la gestación, se ha constatado que su administración a las mujeres con el síndrome de ovario poliquístico disminuye las probabilidades de desarrollar diabetes gestacional en el embarazo.

Por último, la reducción de la insulina circulante también mejora el hirsutismo, el acné y la alopecia androgénica en las mujeres que la padecen.

## **Agentes de elección**

La metformina sería el insulinosensibilizante de primera elección, ya que hay mayor experiencia sobre su uso. La dosificación varía en función de las pacientes; normalmente se administra en comprimidos de 850 miligramos entre una y tres veces al día.

"Es un fármaco fácil de utilizar, cómodo y barato", ha valorado Checa. Además, en trabajos con mujeres gestantes se ha comprobado que su administración no induce malformaciones en el feto ni efectos teratogénicos.

Pero la metformina no es la única opción farmacológica; también es posible emplear otros antidiabéticos orales, como la rosiglitazona o la pioglitazona, pero como fármacos de segunda elección, puesto que la experiencia con ellos es menor.

## **Efectos y futuro**

Los principales efectos secundarios de estos fármacos son las náuseas y los vómitos, aunque tras una semana de tratamiento suelen desaparecer. No obstante, Checa ha admitido que por el momento se desconocen los efectos del tratamiento a largo plazo con los antidiabéticos orales en las mujeres con el síndrome de ovario poliquístico, una cuestión que debe estudiarse.