



Antidiabéticos orales, un arma terapéutica útil para el ovario poliquístico y la diabetes gestacional

El uso de agentes sensibilizantes a la insulina (o antidiabéticos orales) permite tratar la infertilidad que acompaña al síndrome del ovario poliquístico, así como la diabetes gestacional, la infertilidad, el hirsutismo, el acné e, incluso, la alopecia androgénica. Un documento de consenso publicado por expertos españoles en *Human Reproduction*, ha fijado este año 2005 las pautas para la correcta utilización de estos fármacos en cada una de estas situaciones clínicas.

El documento ha sido coordinado por Miguel Ángel Checa, especialista del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital del Mar de Barcelona-IMAS. Pero el proyecto ha implicado a numerosos 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, y que ha sido distinguido por alcanzar este consenso con uno de los premios a las mejores ideas de este 2005.

Uso en gestantes

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 Checa. Muchas de ellas presentan resistencia a la insulina, de modo que la insulina circulante estimula una mayor producción de andrógenos en el ovario y



El ginecólogo Miguel Ángel Checa.

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, ya que los agentes sensibilizantes de la insulina actúan como inductores de la ovulación, de modo que hacen viable el embarazo en las pacientes con el síndrome de 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 antidiabéticos orales 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.

La metformina sería el insulinosenibilizante de primera elección, ya que se reúne una mayor experiencia sobre su uso, ha informado Checa. Y su 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 el experto. Además, en trabajos con mujeres gestantes se ha comprobado que su administración no induce malformaciones en el feto ni efectos teratogénicos.

Opciones farmacológicas

Pero la metformina no es la única opción farmacológica disponible. 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.

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 se desconocen los efectos del tratamiento a largo plazo con los antidiabéticos orales en las mujeres con el ovario poliquístico.