



EM-002 - PESO CORPORAL, RESISTENCIA A LA INSULINA Y ADHERENCIA A DIETA MEDITERRÁNEA Y ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE TURNER

E. Morejón García¹, I. Sánchez², M. Camacho², Ó. Cazorla³ y F. Cabrera⁴

¹Medicina Interna, ²Ginecología y Obstetricia, ³Otorrinolaringología, ⁴Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre peso corporal, resistencia a la insulina y adherencia a dieta mediterránea y actividad física en un grupo de pacientes adultas con síndrome de Turner.

Material y métodos: Estudio prospectivo, en el que se incluyen 16 mujeres que han acudido de forma consecutiva a nuestra unidad multidisciplinar de atención a pacientes adultas con síndrome de Turner, desde el año 2016 hasta la actualidad. Además de un historial médico completo y una exploración física con antropometría, se solicitaron analíticas de rutina e insulinemia. Cumplimentaron un cuestionario sobre adherencia a dieta mediterránea, y sobre actividad física (REGICOR).

Resultados: Se muestran en las tablas. Todas las pacientes tenían resistencia a la insulina según el índice HOMA-IR.

Tabla 1.

	IMC	Dieta	EPPA total
Insulinemia	r = 0,725 (1) p < 0,05	r = -0,188	r = -0,260 r = -0,290
HOMA-IR	r = 0,750 (1) p < 0,05	r = -0,325	r = -0,290

r: correlación de Pearson; p: significación estadística; IMC: índice de masa corporal; EEPA total: estimation of total energy expenditure in physical activity.

Tabla 2. Correlación de Pearson entre índice de masa corporal, insulinemia basal, dieta mediterránea y actividad física

	IMC	Dieta	EEPA total
Insulina	r = 0,725 1 1. p < 0,05	r = -0,278	r = -0,226

Discusión: Se conoce una clara relación entre adiposidad y resistencia a la insulina en las pacientes con síndrome de Turner. Este defecto aparece desde edades tempranas. Se ha observado una mayor

frecuencia de obesidad central, resistencia a la insulina, diabetes mellitus tipo 2 y dislipemia en pacientes adultas con respecto a sujetos sanos. La relación entre adiposidad y adherencia a dieta y ejercicio también presenta una correlación positiva, aunque no es estadísticamente significativa.

Conclusiones: Alentar a las pacientes con síndrome de Turner a realizar ejercicio físico y a seguir una dieta mediterránea podría influenciar de forma positiva en su composición corporal y resistencia a la insulina.

Bibliografía

1. Backeljauw Ph. Clinical manifestations and diagnosis of Turner syndrome. UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com> (Visitado el 18 junio, 2019).
2. Mavinkurve M, O’Gorman CS. Cardiometabolic and vascular risks in young and adolescent girls with Turner syndrome. BBA Clin. 2015;3:304-9.