

## EVALUACION DE PACIENTES CON AMENORREA SECUNDARIA:¿LA PRUEBA DE PROGESTERONA MODIFICA LOS VALORES HORMONALES?

LLANO, Miriam; CURRIÁ, Marina; SAN MARTIN, Patricia; SIGAL, Mariela; GILLIGAN, Maria; CALÉ, Julieta; FARAJ HERRERA, Gabriel.

En representación del Departamento de Endocrinología Ginecológica de la Sociedad Argentina de Endocrinología y Metabolismo.

INTRODUCCIÓN: La administración de progestágenos para inducción de privación es el método empleado habitualmente para confirmar el impacto estrogénico en endometrio. Sin embargo, existen controversias sobre su empleo, ya que no ha sido definido en forma concluyente si la administración previa de progesterona puede modificar los parámetros hormonales evaluados.

OBJETIVO: Evaluar la repercusión del tratamiento con progesterona sobre parámetros hormonales en pacientes con amenorrea secundaria.

MATERIALES Y METODOS: Evaluación prospectiva. 100 pacientes con amenorrea secundaria (del 6/2013 al 8/2015), excluyendo pacientes con tiroideopatía no tratada, diabetes, embarazo o bajo medicación que pudiera modificar resultados hormonales. Se realizó una extracción basal y en 43 casos se efectuó una segunda extracción luego de 10 días de tratamiento con progesterona oral micronizada (200 mg). En cada extracción se dosaron: LH, FSH, estradiol, SHBG, Testosterona total (Tot) y libre (ToL), 17 $\alpha$ hidroxiprogesterona (17OHP), dehidroepiandrosterona (DHEAS), androstenediona ( $\Delta$ 4), prolactina (PRL), insulina/glucosa (HOMA) y TSH.

Se evaluó el efecto del tratamiento sobre cada variable considerando dos grupos en relación con el índice de masa corporal, IMC < 30 y  $\geq$ 30.

Análisis estadístico: análisis de la varianza con un factor fijo (grupo) y medidas repetidas: pretratamiento (preTx) y postratamiento (postTx).

## RESULTADOS

Las pacientes tuvieron una media de edad: 25,9(16-44 a) e IMC: 31,3(19,2-46,9).

	PreTx	media (rango)	PostTx	media (rango)
LH (mUI/mL)	10,20	(1,28-34,4)	7,6	(1,8-17,3) *
FSH (mUI/mL)	6,59	(2,69-22,9)	6,33	(1,6-19,6)
E2 (pg/mL)	56,79	(6-229)	46,41	(17,4-118)
Tot (ng/mL)	0,54	(0,09-2,2)	0,50	(0,1-2,6)
ToL (ng/mL)	11,78	(4,38-20,34)	9,53	(3,93-17) **
SHBG (nm/L)	30,54	(8,3-88,4)	34,79	(9,6-106)
17OHPg (ng/mL)	1,14	(0,1-3,1)	1,19	(0,2-3,77)
DHEAS (ng/mL)	2276	(288-6400)	2229	(339-5491)
$\Delta$ 4 (ng/mL)	3,74	(0,6-18,11)	4,10	(0,3-32)
PRL (ng/mL)	15,11	(6,7-31,6)	16,46	(4,6-36)
Ins ( $\mu$ UI/mL)	13,81	(3-31,3)	12,01	(4-21)
Glucosa (mg/dL)	95,1	(74-109)	98,5	(74-113)
HOMA	2,9	(0,9-7,2)	2,76	(1,34-5)
TSH (mUI/mL)	2,45	(0,8-4,2)	2,73	(0,86-4,7)

\*p<0,001

\*\*p<0,05

En mujeres con IMC<30 hay efecto significativo de tratamiento en Tot (p<0,05), SHBG (p<0,02), DHEAS (p<0,02),  $\Delta$ 4 (p<0,01), PRL (p<0,02), glucosa (p<0,03); en las de IMC $\geq$ 30 no hubo diferencia significativa pre y postratamiento.

## CONCLUSIONES:

- La administración de progesterona disminuyó significativamente los niveles séricos de LH y ToL.
- Los cambios en LH observados postratamiento coinciden con publicaciones de otros grupos y podrían enmascarar el patrón gonadotrófico característico de pacientes con síndrome de ovario poliquístico.
- Las diferencias en la respuesta al tratamiento en relación con IMC permiten especular acerca de la existencia de mayor sensibilidad del eje en el subgrupo de pacientes con IMC<30.
- La inducción de privación con progesterona no sería indispensable para la evaluación hormonal de pacientes en amenorrea.
- De realizarse, se debería considerar el IMC para la correcta interpretación de los resultados.

## BIBLIOGRAFIA:

- The effect of micronized progesterone on hormonal and metabolic parameters in anovulatory patients with PCO. Livada S, Boutzios G, et al. Fertil and Steril 2010. Vol 94(1):242-246.
- Effect of oral micronized progesterone on androgens levels in women with PCO. Woods K, Reyna R, Azziz R. Fertil and Steril 2002. Vol 77(6):1125-1127.

- The effect of short term Medroxyprogesterone acetate and micronized progesterone on glucose metabolism and lipid profiles in patients with PCO. Bagis T, Gokcel A, et al. JCEM, 2002. Vol 87:4536-4540.