



## **EFFECTO DEL ÁCIDO FÓLICO Y MYO INOSITOL SOBRE FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO**

Mayra García Mondragón<sup>1</sup>, Ana Gabriela Campos Arroyo<sup>2</sup>, Luis Daniel Caballero Macias<sup>3</sup> y María Fernanda Huipé Vázquez<sup>4</sup>

1 Instituto de Capacitaciones en Nutrición Clínico Deportivo, 2 Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo), 3 Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo, 4 Universidad Contemporánea de las Américas, Campus Uruapan . maykagarc86@gmail.com

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino frecuente, con etiología y fisiopatología compleja, que sigue sin comprenderse bien. Afecta a alrededor del 5 al 10% de las mujeres en edad reproductiva. Se manifiesta por la presencia de hiperandrogenismo, oligo o anovulación y ovarios poliquísticos, la mayoría de las mujeres con este síndrome tienen alto porcentaje de masa grasa que influye en la generación de inflamación crónica de bajo grado y por consiguiente se aumenta el riesgo de desarrollar resistencia a la insulina, diabetes tipo 2 y dislipidemias, factores asociados al SOP. Por su parte, una de las estrategias que se emplean para el tratamiento del SOP incluyen la pérdida de al menos el 5% de peso, uso de medicamento (metformina), ejercicio y anticonceptivos orales. Además, se han agregado el uso de suplementos que aportan micronutrientes como ácido fólico, magnesio, vitaminas y en especial los inositoles. Por lo que, el objetivo del presente trabajo fue determinar el efecto de la suplementación de ácido fólico y Myo Inositol sobre algunos factores asociados al SOP. Esta investigación fue cuantitativa, preexperimental de preprueba/posprueba. La selección de la muestra fue no probabilística, se contemplaron a 13 mujeres con síndrome de ovario poliquístico del estado de Michoacán, las cuales no estaban usando ningún medicamento, además se les identificó el tipo de fenotipo, se realizaron medidas antropométricas como peso, talla, índice de masa corporal (IMC) y porcentaje de masa grasa (%MG) y la determinación de los biomarcadores metabólicos, glucosa, hemoglobina glicosilada (HbA1c), insulina, triglicéridos (TG) y colesterol total (CT). Posteriormente se les administró 2000 mg de Myo inositol y 400 mcg de ácido fólico diario, los cuales se ingirieron 30 minutos antes de su primer alimento durante 3 meses, se dio orientación de alimentación saludable acorde al plato del bien comer NOM 043-SSA2-2005, y se les realizaron nuevamente las medidas antropométricas y análisis de laboratorio para biomarcadores metabólicos. Se contempló el consentimiento informado y de acuerdo con la Ley General de salud este trabajo se considera de riesgo mayor que el mínimo. Los datos se procesaron en el programa SPSS versión 25. Los resultados mostraron que el 87.5% de las mujeres con SOP presentan fenotipo A y el 12.5% fenotipo B. En cuanto a los biomarcadores metabólicos, se observó una diferencia significativa en las medias de los valores de insulina, peso, IMC y %MG, antes y después del tratamiento, además de una disminución de los valores de glucosa, HbA1c, TG y CT, por lo que, se concluye que la suplementación con Myo inositol y ácido fólico regula los valores de los biomarcadores metabólicos que constituyen parte de los factores asociados al SOP en mujeres de Michoacán.