

Universidad del Sureste.

Campus Comitán de Domínguez, Chiapas.

Licenciatura en Medicina Humana.

Tema: elaboración del proyecto de tesis.

Nombre del alumno: Iris Rubí Vázquez Ramírez.

Materia: seminario de tesis.

Grado: octavo semestre **grupo:** "B"

Nombre del docente: Lic. Claudia Ivette Espinosa Gordillo.

De esta investigación se pueden derivar varias conclusiones.

1. Las mujeres con sobrepeso u obesidad presentan una prevalencia del síndrome del ovario poliquístico muy superior en relación con las mujeres con normo peso, por lo que se debería recomendar la realización de un despistaje habitual de este síndrome en este grupo de pacientes.
2. Las pacientes con síndrome del ovario poliquístico por lo general presentan un aumento en la prevalencia de síndrome metabólico, intolerancia hidrocarbonada, prehipertensión y dislipidemia en relación con la población general y, aunque en relación con las mujeres obesas únicamente al presentar un aumento de hipertrigliceridemia, estas alteraciones metabólicas se manifiestan a edades más precoces.
3. Las mujeres obesas con síndrome del ovario poliquístico presentan una menor calidad de vida en relación con la población general, aunque únicamente difiere con las mujeres obesas en la existencia de un peor rol emocional, sugiriendo que el propio exceso ponderal es el responsable de la mayoría de las diferencias apreciadas respecto a la población.
4. La obesidad, y no el síndrome del ovario poliquístico, parecen asociarse a un estado de inflamación crónica, como se demuestra por el aumento de marcadores inflamatorios como la proteína C reactiva y la haptoglobina cuyos niveles se relacionan de forma directa con el grado de obesidad. La existencia de mayor elevación de ferritina plasmática en mujeres con síndrome del ovario poliquístico se podría correlacionar con el mayor grado de resistencia insulínica observado en estas pacientes.

5. En aumento del grado de obesidad no asocia un incremento de la prevalencia del síndrome del ovario poliquístico a diferencia de otros factores de riesgo cardiovascular, sugiriendo que la obesidad podría desempeñar un papel importante en la aparición de este síndrome, aunque no sería su principal factor etiopatogénico.

