Av Diabetol. 2015;31(Espec Congr):47

Avances en Diabetología

O-047. - DIABETES GESTACIONAL: RELACIÓN ENTRE LA NECESIDAD DE INSULINA Y LOS PUNTOS DE CORTE EN LA CURVA DE TOLERANCIA ORAL A GLUCOSA

J. Ares, L. Díaz-Naya, A. Martín-Nieto, T. Tartón, T. Menéndez-Prada y E. Menéndez-Torre

Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo.

Resumen

Objetivos: Estudiar si existe alguna relación entre los puntos de corte en la curva de tolerancia oral a glucosa y la necesidad posterior de insulina en mujeres diagnosticadas de diabetes gestacional (DG).

Material y métodos: Estudio observacional de corte transversal, retrospectivo, que analiza una población de 206 mujeres diagnosticadas de diabetes gestacional entre enero de 2012 y junio de 2014. Se excluyeron del estudio las mujeres que ya habían sido diagnosticadas de diabetes antes del inicio de su gestación, con gestaciones múltiples, tratamiento esteroideo concomitante o anormalidades fetales conocidas. De acuerdo con los criterios diagnósticos de GEDE, NDDG, el diagnóstico de diabetes gestacional se establece si 2 o más valores de glucosa en plasma son iguales o mayores a los siguientes valores: glucemia basal de 105 mg/dL, a una hora de 190 mg/dL, a dos horas de 165 mg/dL y a 3 horas de 145 mg/dL. Queremos saber si existe alguna relación entre la existencia de valores de corte más elevados y la necesidad en un futuro de tratamiento con insulina para llegar a objetivos de control glucémico en gestación, así como si las mujeres que necesitaban insulina eran mayores que los que no la necesitaban. Usamos el programa SPSS 21.0 para analizar los datos obtenidos.

Resultados: 38 de las 206 pacientes (18,44%) necesitaron insulina para alcanzar los objetivos de control glucémico en gestación. Los puntos de corte medios en las pacientes que posteriormente necesitaron insulina fueron 95,68 ± 11,26 mg/dL, 202 ± 42,85 mg/dL, 190,78 ± 47,32 mg/dL y 161,47 ± 31,52 mg/dL. Por otro lado, los puntos de corte medios para las que no necesitaron insulina fueron 87,9 ± 9,02 mg/dL, 195,16 ± 27,98 mg/dL, 179,53 ± 23,4 mg/dL, 152,77 ± 25,72 mg/dL. La media del peso de los recién nacidos de las mujeres que necesitaron insulina fue 3,26 ± 0,49 kg mientras que fue 3,3 ± 0,5 kg en las que no la necesitaron. La edad media de las 206 mujeres fue 35,91 ± 4,18 años. 56,7% de toda la muestra eran mayores de 35 años (117 de 206). La edad media de las mujeres que no necesitaron insulina fue 35,74 ± 4,31 años, mientras que fue 36,63 ± 3,49 años para aquellas que sí la necesitaron.

Conclusiones: Los puntos de corte de curva de tolerancia de glucosa oral son consistentemente más elevados en las mujeres diagnosticadas con DG que posteriormente necesitaron insulina. Basándonos en curvas ROC no hay modo de predecir la necesidad de insulina según los puntos de

corte de la curva de tolerancia de glucosa oral, se necesitaría una muestra mayor. No hay diferencias en el peso del recién nacido entre los dos grupos. Las mujeres que eventualmente necesitaron insulina eran mayores que las que no la necesitaron.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados