



## 132 - UTILIDAD DEL PERFIL METABÓLICO EN LA DIABETES GESTACIONAL A LOS 3 MESES Y AL AÑO TRAS EL PARTO

R. Bahamondes, A.D. Herrera-Martínez, R. Palomares, A. Barrera Martín, Á. Rebollo-Román, P. Moreno y M.A. Gálvez

UGC Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España.

### Resumen

**Introducción:** Se ha descrito en pacientes con diabetes gestacional (DG), y en su descendencia, un mayor riesgo de DM-2, enfermedades cardiovasculares y síndrome metabólico. Se desconoce la utilidad de incluir otros parámetros de síndrome metabólico y sistematizar el tiempo de seguimiento en estas pacientes.

**Métodos:** Estudio longitudinal prospectivo, se evaluaron 50 pacientes con DG, 3 meses y al año tras el parto, se recogieron variables epidemiológicas, antropométricas y bioquímicas de síndrome metabólico.

**Resultados:** Se incluyeron 50 pacientes (edad  $34,7 \pm 4,6$  años), 26% con sobrepeso, 24% obesidad preconcepcional, 32,7% fueron insulinizadas. El sobrepeso preconcepcional se relacionó con mayor IMC/triglicéridos (Tg)  $> 140$  mg/dL a los 3 meses y  $> 110$  mg/dL al año ( $p 0,05$ ). La insulinización durante la gestación se relacionó con glucemia basal alterada y mayor HbA1c al año; la necesidad de insulina basal se relacionó con glucemia basal alterada a los 3/12 meses, así como con niveles de LDL a los 3 meses, SOG y HDL al año ( $p 0,05$ ). La macrosomía se relacionó con Tg  $> 190$  mg/dL al año. La HbA1c a los 3 meses se relacionó con la glucemia basal y HbA1c en la gestación ( $p 0,05$ ). La glucemia basal alterada a los 3 meses se relacionó durante la gestación con: glucemia basal  $> 90$  mg/dL, test de O'Sullivan  $> 180$  mg/dL, IMC preconcepcional  $> 30$  Kg/m<sup>2</sup>; a los 3 meses con: presencia de obesidad, mayores niveles en la SOG y triglicéridos  $> 130$  mg/dL; y al año con: la glucemia basal alterada y menor HDL ( $p 0,05$ ). La SOG alterada a los 3 meses se relacionó con glucemia basal/SOG alterada y HDL 40 mg/dL al año ( $p 0,05$ ). La HbA1c  $> 5,7\%$  al año se relacionó durante la gestación con: mayor glucemia basal, HbA1c y menor HDL; mayor IMC a los 3 meses, glucemia basal/SOG patológicas al año ( $p 0,05$ ). La lactancia materna durante los 3 primeros meses de la gestación se relacionó con menores niveles de Tg al año ( $p 0,05$ ).

**Conclusiones:** Valorar pacientes con DG al año del parto incorporando el perfil lipídico puede ayudar a detectar pacientes que requieren intensificación de tratamiento para prevenir complicaciones por síndrome metabólico.