



## 132 - EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID-19 SOBRE LA DIABETES GESTACIONAL EN EL ÁREA SANITARIA DE CUENCA

J. González López, J. Pérez Rodríguez, C. Arana Molina, D. Martín Iglesias, M. Alramadan y D.M. Calderón Vicente

Endocrinología y Nutrición. Hospital Virgen de la Luz. Cuenca.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Para limitar la exposición al SARS-CoV-2, en nuestro medio se propuso un modelo centrado en la enfermera educadora para atender a pacientes con diabetes gestacional; que se encargaba del manejo y seguimiento inicial, y solamente se ponía en contacto con el facultativo en caso de insulinoterapia. Para comprobar la efectividad de este modelo, se propuso comparar el manejo y la evolución de las pacientes con diabetes gestacional antes y durante la pandemia.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se analizaron y compararon diversas variables sociodemográficas, antropométricas, metabólicas y obstétricas; en una cohorte de pacientes gestantes afectas de diabetes gestacional (n = 190), que fueron reclutadas el año anterior y posterior al inicio de la pandemia en el área sanitaria de Cuenca,

**Resultados:** Respecto a antecedentes personales, se apreciaron diferencias significativas en: AF de diabetes gestacional (60 vs. 39,71%, p 0,05). Respecto a la asistencia de estas pacientes, se apreciaron diferencias significativas en: edad gestacional al diagnóstico (1,73 semanas de antelación durante la pandemia), edad gestacional de la primera visita (3,1 semanas de antelación durante la pandemia), tiempo de demora hasta valoración por endocrino (1,38 semanas de antelación durante la pandemia), procedimiento diagnóstico, total de consultas (0,85 más durante la pandemia), visitas presenciales (1 más durante la pandemia), uso de insulina (32,6 vs. 19,2%) y dosis insulina/kg (0,1 más durante la pandemia). Respecto a resultados, se apreciaron diferencias significativas en: complicaciones perinatales (10,39 vs. 23,4%) y en trauma obstétrico (1,3 vs. 9,57%).

**Conclusiones:** A pesar de una mayor exhaustividad asistencial durante la pandemia, se aprecian peores resultados en algunas de las variables obstétricas recogidas. Esta disparidad pudiera estar en relación a variables no recogidas o bien a variables ajenas a la propia diabetes gestacional.