



## 220 - DIABETES GESTACIONAL: INFLUENCIA DE LA ETNIA EN CARACTERÍSTICAS BASALES, RESULTADOS PERINATALES Y ALTERACIONES DEL METABOLISMO HIDROCARBONADO POSPARTO

R. Darias Garzón, J. García Fernández, S. Fregel Frías, S. Martínez González, M.T. Herrera Arranz, M.P. Olvera Márquez, B.F. García Bray e I. Llorente Gómez de Segura

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife.

### Resumen

**Introducción:** Son escasos los estudios nacionales en población multiétnica gestante constituyendo las etnias no caucásicas (ENC) un reconocido factor de riesgo (FR) para el desarrollo de diabetes gestacional (DG) y de alteraciones del metabolismo hidrocarbonado posparto (AMHP).

**Objetivos:** Estudiar las características basales, resultados perinatales y posibles AMHP en pacientes con DG en una población multiétnica y analizar si existen diferencias en aquellas pertenecientes a ENC.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo que incluyó pacientes con DG valoradas en nuestro centro entre el 1/10/21 y el 1/10/22. Se efectuó un análisis descriptivo muestral e inferencial entre los grupos de etnias caucásicas (EC) y ENC. Se utilizaron los test t de Student, U de Mann Whitney y chi cuadrado.

**Resultados:** De 211 pacientes incluidas ( $34,66 \pm 5,52$  años de edad,  $\text{HbA}_{1c}$  pregestacional  $5,43 \pm 0,36\%$ , IMC previo al embarazo (IMCp)  $29,43 \pm 6,75 \text{ kg/m}^2$ , edad  $\geq 35$  años 50,2%, antecedentes familiares de 1º grado de diabetes 48,8% y obesidad 42,3%) pertenecían a ENC el 29,9%: asiática 19%, árabe 15,8%, africana 11,1%, latinoamericana 54%. La mayoría no presentaron ninguna complicación obstétrica (84,1%) ni neonatal (94,2%) y, a pesar de buena adherencia a dieta (81,3%) y ejercicio (74,5%), el 53,2% requirieron insulina (0,34 UI/kg). En el análisis inferencial el grupo de ENC presentó significativamente más gestaciones previas ( $p = 0,005$ ) y precisó mayor dosis de insulina ( $p = 0,003$ ), sin encontrarse diferencias en IMCp ( $p = 0,27$ ) respecto al de EC. El 15,2% se realizaron la sobrecarga oral de 75 gr posparto (glucosa 2ª hora,  $104,41 \pm 23,54 \text{ mg/dl}$ ), sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas entre los grupos.

**Conclusiones:** Las pacientes de ENC en nuestro medio requirieron significativamente una mayor dosis de insulina respecto a las EC, a pesar de no encontrarse diferencias en IMCp, lo cual subraya la importancia de la etnia en la fisiopatología y manejo de la DG.