



## 217 - EVALUACIÓN DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL CON BIOIMPEDANCIA ELÉCTRICA EN MUJERES CON DIABETES GESTACIONAL Y TOLERANCIA NORMAL A LA GLUCOSA A LOS 3 AÑOS POSPARTO (PÓSTER SELECCIONADO)

V. Melero Álvarez<sup>1,2</sup>, L. del Valle Díez<sup>1,2</sup>, J. Valerio Deogracia<sup>1,2</sup>, A. Larrad Sainz<sup>1,2</sup>, R. Martín O'Connor<sup>1,2</sup>, M. Arnoriaga Rodríguez<sup>1,2</sup>, M.á. Rubio Herrera<sup>1,2,4</sup>, A.L. Calle-Pascual<sup>1,2,3</sup>, A. Barabash Bustelo<sup>1,2,3</sup> y P. Matía Martín<sup>1,2,4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Endocrinología y Nutrición, Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid. <sup>2</sup>IDISSC, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos, Madrid. <sup>3</sup>CIBERDEM, Centro de Investigación Biomédica en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas. <sup>4</sup>Departamento de Medicina 2, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Existe escasa evidencia sobre la composición corporal (CC) en mujeres diagnosticadas de diabetes gestacional (DG) frente a aquellas con tolerancia normal a la glucosa (TNG). El objetivo fue evaluar las diferencias en la CC entre mujeres con DG y TNG 3 años posparto.

**Métodos:** Cohorte de mujeres incluidas en el estudio San Carlos. De acuerdo con los criterios IADPSG para diagnóstico de DG, entre la semana 24-28 de gestación se realizó el test de tolerancia oral a la glucosa. Del total de las participantes (n = 3.716) 420 fueron incluidas en el análisis de CC mediante bioimpedancia eléctrica (BIA)-SECA 515 MBCA-. Se valoraron: masa grasa (MG) (%), índice de masa libre de grasa (kg/m<sup>2</sup>), índice de masa muscular esquelética (IMC) (kg/m<sup>2</sup>) -a partir de la fórmula de Janssen-, índice de masa muscular esquelética apendicular (kg/m<sup>2</sup>) -a partir de la fórmula de Sergi-, masa muscular esquelética/peso (%) y ángulo de fase (°).

**Resultados:** Mediana (RI) de edad DG/TNG 36,6 (33,4; 40,1)/37,4 (34,7; 41,4) años, respectivamente -p = 0,008-; IMC 24,2 (21,1; 26,9) vs. 23,3 (21,1; 25,8) kg/m<sup>2</sup> -p = 0,068-; perímetro de cintura (PC) 80,0 (74,0; 89,5) vs. 77,5 (71,5; 85,0) cm -p = 0,014-. Tres años después del parto, las mujeres con DG presentaban un porcentaje de MG mayor: 33,5 (29,2; 38,1) vs. 31,9 (27,4; 36,2)%, p = 0,032-, sin diferencias en la clasificación de exceso de adiposidad (> 43% -criterios SEEDO-): 6,6 vs. 5,2% -p = 0,604-. No se observaron diferencias en ningún otro parámetro de composición corporal estudiado.

**Conclusiones:** En nuestra serie no se observaron diferencias en la CC medida por BIA en mujeres con DG vs. TNG 3 años después del parto, salvo en el porcentaje de MG, más elevado en aquellas con diagnóstico previo de DG. El PC, aparentemente, discriminó mejor un fenotipo ligado a la alteración de la tolerancia a la glucosa.

Financiación: PI17/01442 y PI14/01563 (ISCiii); IPI/2017/NR2 (SENDIMAD).