



28 - ASOCIACIÓN ENTRE NIVELES DE HBA_{1C} Y RIESGO DE MACROSOMÍA EN DIABETES GESTACIONAL

F.N. López López, R. Villar Taibo, E.J. Díaz López, E. Gómez Vázquez, P. Andújar Plata, G. Rodríguez Carnero, M. Fernández Argüeso, A. Santamaría Nieto y M.A. Martínez Olmos

Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción y objetivos: En la diabetes gestacional (DG) la obesidad pregestacional (OBP) influye en el desarrollo fetal. La hiperglucemia materna favorece el estrés oxidativo y la hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) es útil para evaluar la exposición glucémica crónica. A pesar de sus interferencias, la HbA_{1c} sigue siendo un método accesible que refleja los niveles maternos de glucosa en el tiempo. El objetivo fue evaluar los niveles de HbA_{1c} en pacientes con DG con y sin OBP, y su relación con la macrosomía fetal.

Métodos: Estudio observacional y retrospectivo en 300 pacientes con diagnóstico de DG (2022-2023), divididos según la presencia de OBP. La HbA_{1c} fue medida al diagnóstico. Se analizó su asociación con macrosomía fetal mediante prueba de Mann-Whitney, regresión logística y curva ROC. Se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$.

Resultados: 177 no presentaban OBP (grupo 1) y 123 sí (grupo 2). La mediana de HbA_{1c} fue 5,1% en el grupo 1 y 5,3% en el grupo 2 ($p = 0,000195$). En la muestra total, la curva ROC para HbA_{1c} como predictor de macrosomía mostró un área bajo la curva (AUC) de 0,845. El umbral óptimo fue $\text{HbA}_{1c} > 5,4\%$, con sensibilidad del 90% y especificidad del 61%. La regresión logística evidenció asociación entre OBP y niveles elevados de HbA_{1c} ($OR = 1,71$; $IC95\%: 1,27-2,30$; $p < 0,001$).

Conclusiones: Los niveles de HbA_{1c} al momento del diagnóstico de DG se asociaron significativamente con la presencia de OBP y mayor riesgo de macrosomía fetal. La HbA_{1c} mostró capacidad predictiva aceptable, con un punto de corte óptimo en 5,4%, alta sensibilidad (90%) y especificidad moderada (61%). Además, el IMC fue un predictor significativo de niveles elevados de HbA_{1c}. Estos hallazgos sugieren que la HbA_{1c} podría ser útil para la estratificación del riesgo perinatal en gestantes con DG. Se destaca la importancia del control del peso materno desde la preconcepción.