



## O-10 - TIEMPO EN RANGO EN GESTANTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: CUMPLIMIENTO Y ASOCIACIÓN CON RESULTADOS PERINATALES. ANÁLISIS SECUNDARIO DEL ESTUDIO CONCEPTT

D. Tundidor<sup>a</sup>, C. Meek<sup>b</sup>, J. Yamamoto<sup>c</sup>, D. Feig<sup>d</sup>, H. Murphy<sup>e</sup> y R. Corcoy<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>b</sup>University of Cambridge, Institute of Metabolic Science, Cambridge. <sup>c</sup>University of Calgary, Departments of Medicine and Obstetrics and Gynecology, Cumming School of Medicine, Calgary. <sup>d</sup>University of Toronto, Mount Sinai Hospital, Toronto. <sup>e</sup>University of East Anglia, Norwich Medical School, Norwich.

### Resumen

**Introducción:** En 2019 se publicaron las recomendaciones del Consenso Internacional sobre el tiempo en rango para la interpretación de los datos de monitorización continua de glucosa (MCG) en personas con diabetes.

**Objetivos:** 1) Evaluar la tasa de cumplimiento de los objetivos de tiempo en rango en gestantes participantes del estudio CONCEPTt. 2) Evaluar las asociaciones entre el cumplimiento de los objetivos de tiempo en rango y los resultados perinatales.

**Material y métodos:** MCG retrospectiva o en tiempo real durante 6 días en 241 participantes en primer trimestre, en 203 a las 24 semanas y en 177 a las 34 semanas de gestación. Variables de exposición: 1) % tiempo en objetivo 63-140 mg/dl, % tiempo 63 mg/dl, % tiempo > 140 mg/dl 2) Variables de resultado: preeclampsia, cesárea, parto pretérmino, recién nacidos grandes para la edad gestacional (RNGEG), hipoglucemia neonatal (HN) e ingreso en unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Análisis estadístico: regresión logística no ajustada.

**Resultados:** 1) El % de gestantes que alcanzaron los objetivos se muestra en la tabla. 2) Alcanzar el objetivo de % tiempo > 140 mg/dl se asoció con un menor riesgo de RNGEG (OR 0,389 (0,177-0,856) y OR 0,393 (0,208-0,742) a las 24 y 34 semanas respectivamente) y con un riesgo reducido de parto pretérmino (OR 0,433 (0,211-0,889) a las 34 semanas). Alcanzar el objetivo de % tiempo 63 mg/dl se asoció con un aumento de riesgo, atribuible a que muchas de estas mujeres sólo alcanzaron este objetivo de glucosa baja (86,8% en primer trimestre, 93,5% a las 24-25 semanas, 62,1% a las 34-35 semanas).

Objetivos de MCG en gestantes con DM1

% de mujeres que alcanzan los objetivos

Glucosa

Tiempo

1<sup>er</sup> trimestre

24-25 semanas

34-35 semanas

Control		Control		Control		
n = 241	MCG-tr	n = 203	MCG-tr	n = 177	MCG-tr	p entre trimestres
	p entre grupos		p entre grupos		p entre grupos	
			12,6%		11,5%	27,5% 0,004
> 140 mg/dl	25%	14,1%	15,6%	14,8%	18,2%	36,7 46,5% 0,001
			NS		NS	0,009
			8,4%		9,6%	26,4% 0,001
63-140 mg/dl	> 70%	7,5%	6,6%	10,3%	11,1%	34,5 43,0% 0,001
			NS		NS	0,020
			34,5%		51,0%	45,1% 0,04
63 mg/dl	4%	31,5%	28,7%	52,7%	54,5%	53,7 62,8% 0,001
			NS		NS	0,018

**Conclusiones:** Las participantes del estudio CONCEPT aumentaron el cumplimiento de los objetivos de MCG durante la gestación, con diferencias entre los grupos de intervención en el tercer trimestre. El logro del objetivo de MCG para % tiempo  $> 140$  mg/dl se asoció con mejores resultados perinatales.