



## 85 - APLICABILIDAD DE LA GLUCOSA BASAL PARA IDENTIFICAR PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL

M.C. López García, A.E. Sirvent Segovia, A.J. Moya Moya, M.E. Toledo Rubio, E. Panadero Moratalla, J.J. Lozano García, R. Quílez Toboso, L. García Blasco, S. Aznar Rodríguez y P.J. Pinés Corrales

*Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.*

### Resumen

**Introducción:** La diabetes gestacional (DG) se ha definido clásicamente como aquella diabetes mellitus diagnosticada por primera vez durante la gestación. La prueba más empleada para su diagnóstico es la sobrecarga oral de glucosa (SOG) que se realiza entre las semanas 24 y 28 de gestación. En el contexto de pandemia por SARS-CoV2, la SEGO y la SED han publicado un documento de consenso en el que se recomiendan alternativas para el diagnóstico de DG que eviten la realización de SOG, incluyendo un valor de glucosa basal  $\geq$  95 mg/dl. El objetivo de nuestro trabajo fue analizar la capacidad de la glucosa basal para identificar pacientes con diagnóstico final de diabetes gestacional.

**Métodos:** Se han analizado los resultados de 2,073 mujeres con una edad de 18 hasta 45 años que realizaron la prueba de O'Sullivan en 2018.

**Resultados:** Edad, 32,5 años (DE: 5,6); glucosa basal en O'Sullivan, 75,02 mg/dl (DE: 8,91); resultado de O'Sullivan: normal, 1428 pacientes (68,89%); patológico, 634 pacientes (30,58%); sin resultado, 11 pacientes (0,53%). Resultado de la SOG 100 g: Normal, 501 pacientes (79,02%); patológico, 47 pacientes (7,41%); sin resultado, 86 pacientes (13,56%). Glucosa basal en las pacientes con DG, 83,02 mg/dl (DE: 9,87); glucosa basal en las pacientes sin DG, 74,84 mg/dl (DE: 8,80) (p 0,05). El 10% de las pacientes con DG y el 1,8% de las pacientes sin DG presentaron un valor de glucosa basal  $\geq$  95 mg/dl.

**Conclusiones:** En nuestra cohorte de pacientes embarazadas evaluadas siguiendo una estrategia en 2 pasos, las pacientes con diagnóstico de DG presentan un valor de glucosa basal más alto que aquellas sin DG, pero un valor de corte de 95 mg/dl sólo identificaría al 10% de las pacientes con diagnóstico de DG.