



## 86 - PERFIL DE GLUCEMIA POSPRANDIAL MEDIANTE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

E.M. Lamadrid Castrillón<sup>1</sup>, R. Márquez Pardo<sup>2</sup>, I.M. Torres Barea<sup>3</sup> y M.G. Baena Nieto<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jerez. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Punta de Europa. Algeciras.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus gestacional (DMG) es la alteración metabólica más frecuente en el embarazo y se asocia a un incremento de complicaciones materno-fetales. Para su control, se utiliza la automonitorización de glucemia capilar (AMGC). Sin embargo, la monitorización continua de glucosa (MCG) permite conocer el perfil de glucemia a lo largo de 24h, incluido el pico de glucemia postprandial. **Hipótesis:** el pico de hiperglucemia postprandial en mujeres con DMG ocurre 60min después de las comidas principales (desayuno, almuerzo y cena).

**Objetivos:** Determinar en mujeres con DMG mediante MCG, en qué momento exacto se produce el pico de hiperglucemia postprandial después de las comidas principales.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de serie de casos, realizado en mujeres con DMG en el Hospital Universitario de Jerez entre noviembre de 2016 y julio de 2018. A las gestantes, se les implantó un sistema de MCG entre la 26-32 semana de gestación tras el diagnóstico y se determinó el perfil de glucemia postprandial cada 15min tras las comidas principales.

**Resultados:** Se incluyeron 41 mujeres con DMG con una edad media de  $32,2 \pm 4,33$  años (29,3% mayores de 35 años). La proporción de pacientes con antecedentes personales de DMG fue del 14,6%, y con antecedentes familiares de diabetes mellitus del 73,2%. El IMC pregestacional fue  $26,38 \text{ kg/m}^2$  con un porcentaje de obesidad del 26,8%. Recibió tratamiento farmacológico el 17,1% de las pacientes, siendo administrado en desayuno, almuerzo y cena en el 57,1%. El pico de hiperglucemia postprandial detectado mediante MCG se produjo a los 75 min después de desayuno, comida y cena.

**Conclusiones:** Identificar el pico de glucemia postprandial en DMG nos permitiría recomendar la realización de AMGC a los 75 minutos después de las principales comidas. Se detectaría de forma más precisa la hiperglucemia, ayudando a pautar tratamiento de manera precoz y minimizando el desarrollo de complicaciones materno-fetales.