

P-111 - CONTROL POSPARTO DE LA DIABETES GESTACIONAL Y UTILIDAD DE LA HBA1C

Á. Rebollo Román, A. Barrera Martín, M.R. Alhambra Expósito, M.D. Alcántara Laguna, P. Moreno Moreno, R. Palomares Ortega y M.Á. Gálvez Moreno

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Introducción: La diabetes gestacional es un motivo importante de derivación a Endocrinología en las mujeres embarazadas. Sin embargo, tras el parto, suele recuperarse la normalidad en el metabolismo de hidratos de carbono en la mayor parte de ellas, según estudios previos.

Objetivos: Describir la prevalencia de alteración de hidratos de carbono en las pacientes con diabetes gestacional tras el parto, así como la relación entre HbA1c y sobrecarga oral de glucosa (SOG) posgestacional.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de pacientes derivadas a consulta de Endocrinología entre julio de 2014 y julio de 2016 por sobrecarga oral de glucosa (SOG) patológica. Se utilizaron los criterios del National Diabetes Data Group (NDDG) y del 3rd Workshop-Conference on Gestational Diabetes Mellitus para el diagnóstico de diabetes gestacional (DG) con SOG de 100 g. Análisis estadístico realizado con software SPSS.

Resultados: 633 pacientes derivadas por criterios de DG. Edad media: $34,10 \pm 4,62$ años. IMC pregestacional de $27,4 \pm 10,84$. HbA1c media al diagnóstico de la DG de $5,25 \pm 0,86$. Mediana de parto a las 39 semanas. Peso medio del recién nacido de $3177 \pm 600,84$ g con una talla media de $49,58 \pm 4,68$ cm. 362 (57,18%) de las pacientes acudieron a realizarse la curva de SOG posparto. 77 (21,3%) diagnosticadas de prediabetes y 10 (2,8%) de diabetes. 275 (75,97%) pacientes no presentaban alteración en el metabolismo de los hidratos de carbono (HC) usando los datos de la SOG. HbA1c media de $5,14\% \pm 1,01$ en las pacientes sin alteración; $5,43\% \pm 0,47$ en las pacientes con prediabetes y de $6,16\% \pm 0,5$ en las pacientes con diabetes. Existen diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,03$) entre los valores de HbA1c entre el grupo de pacientes con diabetes frente a las que no presentan alteración pero no entre el resto de grupos.

Conclusiones: El 43% de pacientes diagnosticadas con DG no acudieron a la revisión postparto en nuestra serie. La mayoría de pacientes (75,97%) que acuden a la revisión con curva de SOG posparto no presentan alteración en el metabolismo de los HC en nuestra serie. Existen diferencias estadísticamente significativas entre la HbA1c postparto de las pacientes con DM-2 y las pacientes sin alteración en el metabolismo de los HC.