



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-116 - SEGUIMIENTO DE MUJERES CON ANTECEDENTES DE DIABETES GESTACIONAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

Z. Lifante Pedrola^a y P.S. Cayuela Fuentes^b

^aCentro de Salud Molina Sur, Molina de Segura, Murcia. ^bEscuela de Enfermería, Cartagena.

Resumen

Introducción: La diabetes gestacional es una alteración de la glucosa que se manifiesta durante el embarazo. Las mujeres con este diagnóstico tienen un riesgo mayor de desarrollar diabetes mellitus tipo 2, lo que aumenta el riesgo de desarrollar complicaciones asociadas. Estas mujeres son un objetivo ideal para las intervenciones relacionadas con el estilo de vida destinada a posponer o prevenir la aparición de la diabetes. Desde Atención Primaria debe haber una implicación en el seguimiento y control de esta población.

Objetivos: Determinar el nivel de seguimiento del cribado de diabetes mellitus tipo 2 en mujeres con antecedentes de diabetes gestacional en Atención Primaria según las recomendaciones de la Asociación Americana de Diabetes en su guía *Standards of Medical Care in Diabetes-2016*, y el Colegio Norteamericano de Obstetras y Ginecólogos. Determinar si recibieron asesoramiento sobre el estilo de vida, control de peso, alimentación y ejercicio.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo. La población a estudio estaba compuesta por todas las mujeres de nuestro centro de salud con diagnóstico de diabetes gestacional registrado en su historia clínica electrónica durante el periodo 2008-2016. Se procedió a la revisión cada historia clínica, registrando las variables: existencia de curva de glucemia entre las semanas 6 y 12 posparto para la reevaluación, glucemia basal cada 3 años para el cribado de diabetes mellitus de tipo 2, somatometría y consejo sobre estilos de vida (control de peso, alimentación y ejercicio físico) para la prevención de la diabetes.

Resultados: Se registraron 81 mujeres con diagnóstico de diabetes gestacional. Se excluyeron siete por error de diagnóstico y tres por haberse desplazado a otra zona básica de salud. En el 15% de los casos constaba la reevaluación posparto. Al 77% se le realizó cribado de diabetes mellitus de tipo 2. Solamente 15 mujeres (21%) tenían registrado la somatometría y 11 (15%) recibieron consejo sobre cambios en el estilo de vida.

Conclusiones: La adecuación del cribado en nuestra zona básica de salud es muy irregular, no ajustándose a las recomendaciones de la Asociación Americana de Diabetes y el Colegio Norteamericano de Obstetras y Ginecólogos.