



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



O-042 - Factores de riesgo de diabetes tipo 2 en pacientes con antecedente de diabetes gestacional

M. Valverde, F. Urbano, M. Balsells, J. Anglada, M.J. Barahona, L. García-Pascual y V. Perea

Hospital Universitari Mútua de Terrassa, Terrassa.

Resumen

Objetivos: La diabetes gestacional (DG) es un factor de riesgo conocido para el desarrollo de diabetes tipo 2 (DT2) futura. El objetivo de nuestro estudio es evaluar cuáles son los factores de riesgo para DT2 en este subgrupo de pacientes.

Material y métodos: Estudio longitudinal retrospectivo. Se seleccionaron aquellas pacientes que entre los años 1992 y 2006 realizaron seguimiento de su gestación en nuestro centro y fueron diagnosticadas de DG. El diagnóstico de DG se realizó siguiendo los criterios del *National Diabetes Data Group*. Se recogió la información clínica actualizada de las historias clínicas para su análisis estadístico posterior. Se diagnosticaron como DT2 aquellas que cumplían los criterios de la *American Diabetes Association*.

Resultados: De las 960 pacientes con antecedente de DG, se analizaron 680 (70,8%). De las 280 pacientes excluidas, 4 fueron por diagnóstico de diabetes tipo 1, 176 (18,3%) por no haber datos en historia clínica y 100 (10,4%) por no tener ninguna analítica con glicemia plasmática (GP) y/o HbA1c en los últimos 2 años. La mediana de seguimiento de las pacientes fue de 15,0 años [12,6-18,8] diagnosticándose 126 casos de DT2 (18,6%). La mediana de tiempo para el diagnóstico de DT2 fue de 23,8 años (IC95% 22,8-24,7). La GP tras prueba O'Sullivan, la GP basal en la sobrecarga oral de glucosa y el sobrepeso/obesidad pregestacional se asociaron a un incremento en el riesgo futuro de DT2 tras ajustarse por factores de confusión (tabla).

	No diabetes (n = 554)	DT2 (n = 126)	p ^a	HR ^b	Intervalo confianza 95%
Edad al diagnóstico de DG (años)	31,9 ± 4,6	34,1 ± 18,9	0,193	1,029	0,984-1,076
IMC pregestacional (Kg/m ²)					
Normopeso (18,5-24,9)	308 (55,6)	31 (24,4)	0,05	1	1

Bajo peso (< 18,5)	7 (1,3)	1 (0,8)	0	-	
Sobrepeso (25-29,9)	148 (26,8)	50 (39,8)	2,001	1,154-3,469	
Obesidad (≥ 30)	91 (16,4)	44 (35,0)	2,169	1,168-4,029	
Antecedentes familiares de diabetes	239 (43,2)	73 (57,9)	0,03	1,212	0,780-1,883
GP O'Sullivan (mg/dl)	177,4 ± 26,9	197,4 ± 31,4	0,05	1,013	1,005-1,020
GP SOG 0' (mg/dl)	86,6 ± 11,8	98,8 ± 14,0	0,05	1,035	1,015-1,055
GP SOG 60' (mg/dl)	213,5 ± 24,8	224,6 ± 30,9	0,05	1,007	0,998-1,016
GP SOG 120' (mg/dl)	186,9 ± 24,5	192,3 ± 40,6	0,157	0,993	0,986-1,001
GP SOG 180' (mg/dl)	140,3 ± 33,8	152,5 ± 39,4	0,05	1,005	0,999-1,011
Incremento peso excesivo durante gestación*	193 (34,9)	41 (32,8)	0,048	1,331	0,775-2,286
Insulinización durante gestación	38,1	68,8	0,05	1,435	0,864-2,384

Datos expresados como media ± desviación estándar o n (%). DG: diabetes gestacional; GP: glicemia plasmática; SOG: sobrecarga oral a la glucosa; IMC: índice de masa corporal; HR: hazard ratio. *Según las recomendaciones del *IOM Pregnancy Weight Guidelines 2009*. p^a Estudio univariante no ajustado. HR^b Regresión de Cox para diagnóstico de DT2 ajustado por todas las variables de la tabla.

Conclusiones: A pesar de las recomendaciones actuales, un porcentaje no despreciable de nuestra población no se ha realizado ningún cribado de DT2 en los últimos años. El peso pregestacional y la GP durante la gestación son factores predictores de diabetes futura. Estas variables podrían ser de utilidad para seleccionar las pacientes de especial riesgo en las que hacer un cribado más intensivo.