



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## O-045 - INCIDENCIA ELEVADA DE DIABETES MELLITUS 2 Y DEL METABOLISMO ALTERADO DE LA GLUCOSA UN AÑO DESPUÉS DE DIABETES GESTACIONAL Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS

F. Varillas Solano<sup>a</sup>, S. Zvontsova<sup>b</sup>, M.B. Ojeda Schuldt<sup>a</sup>, T.S. Guerreiro de Sousa<sup>a</sup> y D. Ríos Hernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital General de Fuerteventura, Puerto del Rosario. <sup>b</sup>Clínica Konde, Puerto del Rosario.

### Resumen

**Introducción:** La incidencia de diabetes mellitus tipo 2 es muy frecuente posterior a la diabetes gestacional, el objetivo fue estudiar qué factores durante el embarazo podrían estar relacionados con la diabetes tipo 2 y el metabolismo alterado de la glucosa en el posparto después de un año, en mujeres que tuvieron diabetes gestacional.

**Material y métodos:** Es un estudio longitudinal, se siguió durante un año todas las pacientes que tuvieron diabetes gestacional que fue tratada en el Hospital de Fuerteventura, lo que dio un total de 99 diabéticas gestacionales atendidas entre enero de 2013 y diciembre de 2013, se diagnóstico con criterios de la OMS. Durante el embarazo a todas se les midió la glucemia basal en el primer trimestre, la hemoglobina glicosilada en el segundo, la hemoglobina glicosilada en el tercer trimestre, los valores de TSH en el segundo trimestre, además se tomó los datos de antecedentes familiares de diabetes, antecedentes de diabetes gestacional previa, presencia de otras enfermedades, hipertensión en el embarazo y si habían realizado tratamiento con dieta o insulina. Finalmente, se determinó si el nacimiento fue eutócico o distócico. Después del parto, todas las mujeres fueron seguidas por un año y se hizo una sobrecarga de glucosa con 75 gramos y se tomaron dos muestras a los 0 minutos y 120 minutos, a las 12 semanas posparto y al año. Se diagnosticó glucemia normal, alteración de la glucemia basal, intolerancia a la glucosa y diabetes según los criterios de la ADA. El hipotiroidismo durante el embarazo se diagnóstico con los criterios de la ATA. Utilizamos el programa SPSS v.23 para valoraciones de frecuencia y análisis estadísticos. Se midieron análisis de regresión logística y correlación lineal con significación estadística (p 0,05).

**Resultados:** De las 99 diabéticas gestacionales incluidos en el estudio, 90 completaron la evaluación en el primer año posparto, de estas 55,6% eran normales, el 38,9% tenían metabolismo alterado de la glucosa, de los cuales 26,7% eran alteración de la glucemia de ayunas y el 12,2% intolerantes a la glucosa y el 5,6% fueron diabéticas. La Prevalencia de hipotiroidismo subclínico fue de 12%. No hubo relación entre la distocia y los factores de riesgo. Según el modelo univariado y de regresión logística hubo correlación entre la terapia con insulina durante el embarazo con la incidencia de metabolismo alterado de la glucosa y diabetes tipo 2 (p 0,005) y una correlación débil con el hipotiroidismo subclínico (p : 0,092).

**Conclusiones:** La incidencia del metabolismo alterado de la glucemia y diabetes mellitus tipo 2 es elevada un año después en pacientes que han tenido diabetes gestacional y están asociados al uso de insulina y la presencia de hipotiroidismo subclínico durante el embarazo.