



P-094 - DIABETES Y PREDIABETES TRAS LA DIABETES GESTACIONAL

A. Ruiz, A. Gabillo, I. Simón-Muela, E. Solano, T. Michalopoulou, J. Vendrell y A. Megía

Hospital Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus gestacional (DMG) se relaciona con un riesgo aumentado de diabetes mellitus (DM) y prediabetes a mediano y largo plazo.

Objetivos: Evaluación de aparición de DM y prediabetes en mujeres diagnosticadas de DMG e identificar posibles factores predictivos asociados.

Material y métodos: Una cohorte de 545 mujeres con diagnóstico de DMG en base a los criterios de NDDG y 130 controles, a las que se les ha realizado seguimiento desde enero del 2006 hasta diciembre del 2016.

Protocolo de seguimiento: Una evaluación inicial entre las 6 y 12 semanas posparto, al año y posteriormente cada 3-4 años. La DM se diagnosticó según criterios de la ADA y como prediabetes: glucemia basal alterada (100-126 mg/dL), intolerancia a la glucosa y/o A1c $\geq 5,7$ y $\geq 6,5\%$. Análisis estadístico: análisis de supervivencia (Kaplan-Meier) y un análisis multivariante (regresión de Cox). Se consideró significativa p $<0,05$.

Resultados: El riesgo acumulado de DM y prediabetes fue de un 35% y un 82% en el grupo con antecedentes de DMG y de un 0% y 25% en el control, respectivamente a los 10 años. Se consideraron como factores potencialmente predictores de la aparición de DM y prediabetes: Grado de obesidad pregestacional categorizado en: normopeso (índice de masa corporal (IMC) 25), sobrepeso (IMC 25 a 30); obesidad (IMC ≥ 30); glucemia basal (GB) en el momento de la curva diagnóstica (≥ 95 mg/dL o ≥ 95 mg/dL); edad gestacional al diagnóstico (24 semanas; ≥ 24 semanas), historia familiar de DM, DMG en gestaciones previas, edad materna y la necesidad de tratamiento con insulina. En el grupo con DMG, la aparición de DM se asoció a: grado de obesidad, GB, edad gestacional al diagnóstico, DMG en gestaciones previas y la necesidad de tratamiento con insulina; pero en el análisis multivariado únicamente la GB, la edad gestacional al diagnóstico y la necesidad de tratamiento con insulina se asociaron de forma independiente a la aparición de DM. Los factores predictores de prediabetes en el análisis univariado fueron: grado de obesidad, GB, edad gestacional al diagnóstico, edad materna y la necesidad de tratamiento con insulina; sin embargo en el análisis multivariado ajustado para todas las variables, solo el grado de obesidad se asoció de forma independiente.

Conclusiones: La DMG es un factor predictor de la aparición de DM y prediabetes, por lo que es recomendable realizar un seguimiento posparto, sobre todo en aquellas mujeres con glucemias basales iguales o superiores a 94 mg/dL, diagnosticadas en la primera mitad de la gestación, que hayan requerido tratamiento con insulina y que tengan obesidad o sobrepeso pregestacional.