



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-049 - DISCORDANCIA EN LOS AUTOCONTROLES EN DIABETES GESTACIONAL

M. González Fernández, M. Martínez García, M.E. López Alaminos, K.A. Alvarado Rosas, I. Azcona Monreal, D. Álvarez Ballano y A. Sanz Paris

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción: La diabetes gestacional (DG) es una alteración consecuencia de la insulinoresistencia en el segundo trimestre de la gestación. La difícil conjugación de la esfera sociolaboral junto con la familiar ha provocado un envejecimiento de las gestantes y aumento de la prevalencia de la DG. A pesar de no existir unos factores predictores definidos para la insulinización se apreció que mujeres con muchos factores de riesgo no aportaban autocontroles concordantes con estas características.

Objetivos: Estudiar el porcentaje de discordancia entre los resultados de los autocontroles y valores del glucómetro. Observar el porcentaje que provocan cambios terapéuticos. Analizar los resultados en función de edad, peso, talla y gestaciones o macrosomía previas.

Material y métodos: Estudio transversal de 77 gestantes. Se realizó el screening con el test O'Sullivan considerándose positivo si la glucemia a los 60 minutos es ≥ 140 mg/dl. Se confirmó con la presencia de al menos dos alteraciones en los momentos glucemia basal, 60, 120 y 180 min con los puntos de corte 105-190-165-145 mg/dl. Se analizaron los resultados del glucómetro frente a los autocontroles que portaban en la segunda visita y se contabilizaba el porcentaje de datos discordantes. Se excluyeron las pacientes diabéticas tipo 1 o que ya llevaran insulina.

Resultados: La edad media de la población fue de 34 años, la talla de 176 cm, el peso 68,12 kg y el IMC 26,29 kg/m². La prevalencia de discordancia en los resultados de los autocontroles fue del 40,26%. En términos absolutos el 22,07% provocarían cambios en la actitud terapéutica. A nivel relativo el 54,84% provocarían cambios en la actitud terapéutica. Se logró una correlación positiva y estadísticamente significativa con el número de cigarrillos (Rho 0,269) peso (Rho 0,243) e IMC (Rho 0,290), y negativa y estadísticamente significativa con la edad (Rho -0,366).

Conclusiones: La discordancia entre los resultados es un problema de una gran magnitud. La población con mayor tendencia a pertenecer a este grupo son mujeres fumadoras, con más peso menos edad y menor nivel sociocultural. No se encontró relación con las gestaciones o macrosomía previa.

Todos los participantes firmaron un consentimiento informado para participar y la Declaración de Helsinki fue seguida.