



P-040 - EVALUACIÓN DEL CONTROL GLUCÉMICO EN GESTANTES DM1

E. Rodríguez Sosa, L. Mesa Suárez, A.P. León Ocando, Ó. Quintero Rodríguez, I. Aznar Ondoño y Á. Caballero Figueroa

Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

Objetivos: Evaluar el control glucémico y el uso de sistemas de monitorización de glucosa en pacientes gestantes con DM1.

Material y métodos: Estudio observacional en pacientes gestantes con DM1 procedentes de consultas del Hospital Universitario de Canarias entre noviembre de 2020 y diciembre de 2021.

Resultados: Se evaluaron 19 pacientes, con una edad media de 33,8 años con 14,9 años de evolución de DM1. Un 26,3% presentaba complicaciones microvasculares (1 en forma de PNP y 4 con RDNP). La gestación no fue planificada en un 52,6% de los casos. El 68,4% eran portadoras de monitorización *flash* de glucosa, un 10,5% utilizaba monitorización continua y solo 2 (10,5%) realizaban autocontroles de glucemia. El motivo de la implantación de un sistema de monitorización de glucosa fue debido a la gestación en el 70,6% de los casos. Respecto al tratamiento para la DM1, el 15,8% recibía tratamiento con bomba de insulina y 84,2% con múltiples dosis de insulina. La HbA_{1c} media antes de la gestación fue de 7,97 [IC95% 8,89-7,05] disminuyendo al 6,7% [IC95% 7,06-6,34] en última visita. En las pacientes que utilizaban monitorización de glucosa, el Tiempo en Rango medio antes de la gestación fue 73,55% [IC95% 80,28-66,81] con respecto a 77,35% [IC95% 82,87-71,84] en la última visita. Se observó un descenso del tiempo en hipoglucemia, 4,49% [IC95% 6,37-2,60] vs. 3,53% [IC95% 4,97-2,09].

Conclusiones: La HbA_{1c} puede no ser un buen indicador de control glucémico al verse afectada por diversos factores como el embarazo. La monitorización de glucosa proporciona nuevos datos glucométricos para evaluar el control glucémico. El porcentaje de gestaciones no planificadas continúa siendo elevado y conlleva peores resultados.