



P-044 - SITUACIÓN ACTUAL Y PROPUESTAS DE MEJORA EN LA DETECCIÓN POSPARTO DE DM tipo 2 TRAS DIABETES GESTACIONAL

A.M. Calvo Morado, R. Carbonell Hernández, A. Manzano Olivera, N. Natal Suárez, A.M. Martín Carabias, I. Gaite Sánchez y M.T. Mories Álvarez

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: Principal: realizar propuestas de mejora en la detección posparto de DM tipo 2 tras diabetes gestacional en la provincia española objeto de estudio, referencia de más de 300.000 personas. Secundarios: 1. Cuantificar mujeres diagnosticadas de DMG en 2020 y reevaluadas tras parto para detección de DM tipo 2. 2. Describir características de mujeres diagnosticadas de DMG en 2020 respecto a antecedentes, parámetros antropométricos y embarazo. 3. Averiguar si alguna característica clínica de mujeres diagnosticadas de DMG en 2020 se relacionó con mayor probabilidad de alteraciones en el metabolismo hidrocarbonado tras parto.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Se revisaron historias clínicas de mujeres diagnosticadas de DMG en 2020, que incluye todas las mujeres del sistema público sanitario de la provincia estudiada. El diagnóstico se basa en la estrategia en dos pasos recomendada por GEDE. La mujer solicita reevaluación posparto mediante llamada al Laboratorio de Endocrinología para realizar SOG 75 g. Para el análisis de datos se usó el programa IBM SPSS Statistics versión 26. Se utilizó media, mediana, frecuencias, porcentajes, pruebas de Fisher y Kolmogorov-Smirnov y test de Student, U Mann-Whitney y chi cuadrado. p 0,05 se consideró estadísticamente significativo. Se realizó *brainstorming* entre autores para propuestas de mejoras en detección posparto de DM2. Revisión bibliográfica

Resultados: En 2020, 117 mujeres fueron diagnosticadas de DMG en la provincia objeto de estudio, media de 35,59 años DE: 4,309, 14,9% habían tenido DMG previa, mediana IMC pregestacional 24,45 (RI: 7,7). 65 mujeres realizaron reevaluación SOG 75 g, de las que 6,2% fueron diagnosticadas de DM2 y 29,2% de prediabetes. HbA_{1c} se solicitó en 48 mujeres reevaluadas y 7 de ellas fue superior a 5,7%, coincidiendo todas con SOG 75 g patológica. Mediana del tiempo entre parto y reevaluación posparto fue de 24 semanas (RI: 16), mínimo 5 y máximo 83 semanas. Se encontró significación estadística entre número de puntos patológicos en SOG100g realizada en el embarazo y el resultado positivo de la reevaluación posparto. Como propuesta de mejora: se plantea estrategia proactiva tras parto mediante llamada telefónica de enfermeras de Unidad de Educación Diabetológica para facilitar cita SOG75g y aumento de contenido educativo durante el embarazo de la importancia de la reevaluación.

Conclusiones: 117 mujeres fueron diagnosticadas de DMG en 2020 en la provincia estudiada, la mitad con sobrepeso/obesidad previa a gestación, media de edad: 35,59 años. 44,4% de mujeres realizaron reevaluación tras parto, coincidiendo con otros estudios. Más de 1/3 de mujeres que realizaron SOG75g tras parto fueron diagnosticadas de prediabetes o DM2. Se relacionó más puntos patológicos en SOG100g con más posibilidades de reevaluación positiva para prediabetes/DM2. Desde Servicio de Endocrinología y Nutrición se plantea una estrategia proactiva para intentar aumentar este porcentaje.