



CO-018 - INTERFERENCIA DE LA PRÁCTICA DEL RAMADÁN EN EL DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES GESTACIONAL

A. Dalmau Vila^a, M. Carrasco Martín-Blázquez^a, G. Monroy Rodríguez^{a,b}, B. Vlachod^d, J. Franch Nadal^{d,e}, D. Mauricio Puente^{d,f} y M. Hernández García^{a,b,c}

^aServei d'Endocrinologia i Nutrició, Hospital Universitari Arnau de Vilanova, Lleida, España. ^bInstitut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRB Lleida), Lleida, España. ^cUniversitat de Lleida (UdL), Lleida, España. ^dDAP-Cat Group, Unitat de Suport a la Recerca Barcelona Ciutat, Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP Jordi Gol), Barcelona, España. ^ePrimary Health Care Center Raval Sud, Gerència d'Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat, Institut Català de la Salut, Barcelona, España. ^fHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Investigar una posible asociación entre la práctica del ramadán y los resultados de las pruebas diagnósticas de diabetes gestacional (DMG).

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal observacional retrospectivo. Se incluyeron todas las mujeres sin diabetes mellitus previa que se sometieron a pruebas de detección de DMG de una gran base de datos de atención primaria en Cataluña (SIDIAP) durante el periodo 2010-2019. Comparamos la incidencia de DMG durante los periodos de ramadán (RAM) y no ramadán (NO-RAM) de aquellos años entre mujeres originarias de países donde el islam es la religión mayoritaria (MUS) y mujeres emparejadas por edad originarias de países no musulmanes (NO-MUS).

Resultados: Durante el periodo de estudio se registraron 35.054 episodios de embarazo en mujeres MUS, y se incluyeron como controles 35.054 episodios de embarazo en mujeres NO-MUS, apareadas por edad. Las mujeres MUS tenían mayor paridad ($2,19 \pm 0,930$ vs. $1,50 \pm 0,687$; $p < 0,01$) e IMC ($27,4 \pm 4,44$ vs. $26,2 \pm 4,80$ $p < 0,05$) que las mujeres NO-MUS. La prevalencia global de DMG fue mayor en el grupo MUS (11,2 vs. 7%, $p < 0,01$). En el grupo NO-MUS, 2173 mujeres (7,01%) fueron diagnosticadas de DMG durante el periodo NO-RAM, y 283 (6,98%) durante el periodo RAM ($p = 0,961$). Sin embargo, en el grupo MUS, 3.380 mujeres (10,8%) fueron diagnosticadas de DMG durante el periodo NO-RAM, y 554 (15,0%) durante el periodo RAM ($p < 0,001$). Se realizó un modelo de regresión logística para determinar el efecto del periodo RAM sobre la probabilidad de ser diagnosticada de DMG, y se observó una asociación significativa entre RAM y un mayor riesgo de DMG en las mujeres MUS (OR = 1,46; IC95%: 1,32-1,60; $p < 0,001$) en comparación con NO-MUS (OR = 0,68; IC95%: 1,32-1,60; $p < 0,001$).

Conclusiones: En mujeres originarias de países islámicos se produce un aumento del 35,2% en la incidencia de la DMG durante el periodo del ramadán, lo que probablemente refleja un sobrediagnóstico de DMG. Es probable que este hecho se deba a la interferencia preanalítica del ayuno y otras prácticas del ramadán en las pruebas de diagnóstico de la DMG. Aunque estos hallazgos se basan en datos indirectos, su consistencia justifica una investigación más profunda y, por el momento, sería recomendable diagnosticar la DMG fuera del periodo de la práctica del ramadán.