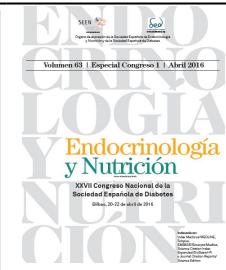




Endocrinología y Nutrición



O-035. - LA CIRCUNFERENCIA CERVICAL ES PREDICTORA DE LA TOLERANCIA A LA GLUCOSA ANTES DE LAS 20 SEMANAS DE GESTACIÓN

L. Mendoza Mathison, F. Juárez, A. Chico, J.M. Adelantado y R. Corcoy Pla

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Existe una relación bien establecida entre adiposidad, especialmente la central y las alteraciones de la tolerancia a la glucosa (ATG). La circunferencia cervical es un buen indicador de obesidad central y tiene la ventaja de que su medición es sencilla. En los últimos años son bastantes los estudios que utilizan este parámetro, pero los datos en gestación son limitados.

Objetivos: Evaluar la circunferencia cervical como predictora de ATG en relación a otras medidas de adiposidad:índice de masa corporal (IMC), circunferencia abdominal.

Material y métodos: La población de estudio se compone de 970 gestantes, reclutadas para participar en el estudio DALI (ensayo clínico aleatorizado multicéntrico que valora diferentes intervenciones para prevenir la diabetes mellitus gestacional (DMG)). Los criterios de inclusión incluyen IMC $\geq 29 \text{ Kg/m}^2$, incorporación al estudio antes de la semana 20 de gestación y tolerancia normal a la glucosa. Criterios diagnósticos: IADPSG. Medidas de adiposidad: IMC, circunferencia abdominal y circunferencia cervical. Otros posibles predictores estudiados: edad y etnia materna, historia obstétrica, variables socioeconómicas, talla, hábito tabáquico, historia familiar de diabetes y personal de intolerancia a la glucosa o DMG previa. Análisis estadístico: Estadística descriptiva. Regresión logística para predicción de ATG. Se realizó un análisis bivariante inicial, seleccionándose para el análisis multivariante las variables significativas (método backward). Se presentan los resultados para las medidas de adiposidad.

Resultados: Las principales características del grupo estudiado fueron las siguientes: 85,9% de las participantes eran caucásicas, con pareja (85,9%), primigestas (62,9%), con una edad media de 32 años (DE 5,34). 16,2% eran fumadoras, 13,6% hipertensas, 11,4% con historia previa de DMG y 3,8% de intolerancia a la glucosa. Como antecedentes obstétricos desfavorables, destacan la macrosomía (21,3%), seguida de la muerte fetal no justificada (11,4%) y malformaciones congénitas (4%). En cuanto a los parámetros de adiposidad, el índice de masa corporal (IMC) fue de $34,1 \text{ Kg/m}^2$ (DE 4,5) pregestación y $34,8 \text{ Kg/m}^2$ (DE 4,7) en la valoración antes de la semana 20, la circunferencia abdominal de 108,1 cm (DE 10,5) y la circunferencia cervical de 36,5 cm (DE 2,2). El 27,1% de las mujeres participantes presentaron ATG: 0,6% cumplían criterios de diabetes franca y 26,5% de DMG. La circunferencia cervical fue la medida de adiposidad seleccionada por la regresión logística multivariante como predictora de glucemia anormal en los diferentes puntos del test de tolerancia a la glucosa y en la predicción global de ATG: Basal: OR 1,57 (IC95% 1,05-1,27; p = 0,002). 1-hora: OR 1,89 (IC95% 1,03-1,38; p = 0,017). 2-hora: OR 1,18 (IC95% 1,04-1,33; p = 0,01). ATG: OR 1,12 (IC95% 1,03-1,26; p = 0,008).

Conclusiones: En mujeres gestantes con IMC ≥ 29 Kg/m² la circunferencia cervical fue superior al IMC y a la circunferencia abdominal como variable predictora de ATG antes de las 20 semanas de gestación.