



## 90 - UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA EN LA DETECCIÓN DE PATRONES GLUCÉMICOS EN DIABETES GESTACIONAL

A. Orellana Legupín<sup>1</sup>, R. Márquez Pardo<sup>2</sup>, M.G. Baena Nieto<sup>3</sup> e I.M. Torres Barea<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jerez.

<sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Jerez. <sup>4</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Punta de Europa. Algeciras.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes mellitus gestacional (DMG) es la complicación metabólica más frecuente durante el embarazo. El uso de la monitorización continua de glucosa (MCG) en la DMG permite detectar hiperglucemias, que podrían pasar desapercibidas con la automonitorización de glucemia capilar (AMGC) y estar relacionadas con un mayor desarrollo de complicaciones materno-fetales.

**Objetivos:** Conocer la utilidad de la MCG, midiendo los períodos de hiperglucemia en diferentes momentos del día, para detectar patrones glucémicos en DMG.

**Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, longitudinal, retrospectivo, de serie de casos. Se incluyen pacientes con DMG valoradas en la consulta de Endocrinología del Hospital Universitario de Jerez (HUIJ). Se realiza un análisis descriptivo de las características demográficas, clínicas y analíticas, las medidas de glucemia obtenidas por MCG antes y después de desayuno, almuerzo y cena, y las complicaciones materno-fetales.

**Resultados:** Se incluyen 40 mujeres con DMG con una edad media de  $33,9 \pm 4,2$  años (35,0% mayores de 35 años). Antecedentes personales de DMG en un 27,5% y familiares de diabetes mellitus (DM) en un 60,0%. IMC pregestacional medio  $26,2 \pm 5,4$  kg/m<sup>2</sup> (27,5% con obesidad). Prescripción de tratamiento farmacológico - 25,0%. Porcentaje de tiempo en hiperglucemia detectado por MCG: antes de desayuno 32,5%, después de desayuno 20,1%, antes de almuerzo 20,8%, después de almuerzo 12,3%, antes de cena 36,5%, después de cena 6,9%.

**Conclusiones:** El uso de MCG al diagnóstico de DMG permite detectar un patrón de hiperglucemia de predominio preprandial, que podría pasar desapercibido con la AMGC. De esta forma, se podría iniciar de forma precoz un tratamiento farmacológico personalizado y evitar la aparición de complicaciones materno-fetales.