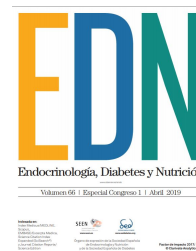




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-051 - AUTOINMUNIDAD CONTRA LA CÉLULA β EN MUJERES CON DMG: NO SE PREDICE BIEN A PARTIR DE DATOS CLÍNICOS Y NO SE ASOCIA A RESULTADOS PERINATALES DIFERENTES

J. Liu^a, X. Xie^a, M. Mateu^b, J. Amigó^b, A. Chico^b, G. Ginovart^b y R. Corcoy^b

^aUniversidad Autónoma Barcelona, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ^bHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Estudiar si la autoinmunidad contra la célula beta en mujeres con diabetes gestacional (DMG): 1) se puede predecir a partir de características clínicas basales o durante la evolución y 2) se asocia a resultados perinatales diferentes.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de las pacientes DMG atendidas en la Clínica de Enfermedades Endocrinológicas y Gestación del centro. Estadística: descriptiva y analítica (Ji-cuadrado, t-Student/Mann-Whitney y regresión logística múltiple hacia atrás para predicción de autoinmunidad). Se ha utilizado un valor de $p < 0,20$ para entrar la variable en la regresión logística múltiple, $p < 0,05$ para significación estadística.

Resultados: Se estudian 2.639 pacientes. Las características maternas que se han valorado para predicción de autoinmunidad y los resultados perinatales se describen en la tabla. En el análisis de regresión logística múltiple, el único predictor de autoinmunidad materna fue el tratamiento insulínico (OR 1,47; IC95% 1,09-1,99), con un área bajo la curva ROC de 0,548, IC95% 0,505-0,591.

| Característica o resultado perinatal | Autoinmunidad negativa | Autoinmunidad positiva | p* |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------|----|
|--------------------------------------|------------------------|------------------------|----|

| | | | | | |
|--|---|--|-------|--------|-------|
| Características basales | Ascendencia caucásica, % | 94,7% | 95,4% | 0,609 | |
| | Edad, años | 32,6 | 32,1 | 0,655 | |
| | Peso, kg | 62,0 | 61,3 | 0,032* | |
| | Talla, cm | 159,4 | 158,6 | 0,791 | |
| | IMC, kg/m ² | 24,38 | 24,35 | 0,063* | |
| | Gestaciones previas, % | 62,6% | 61,9% | 0,875 | |
| | Antecedentes obstétricos desfavorables, % | 12,7% | 13,8% | 0,648 | |
| | Hábito tabáquico inicial, % | 34% | 41% | 0,073* | |
| | HTA crónica, % | 2,7% | 2,1% | 0,813 | |
| | Edad gestacional al diagnóstico, % | 29 | 29 | 0,742 | |
| | Glu basal, mmol/l | 4,84 | 4,89 | 0,584 | |
| | Glu 1h, mmol/l | 11,7 | 11,8 | 0,01* | |
| | Glu 2h, mmol/l | 10,4 | 10,6 | 0,01* | |
| | Glu 3h, mmol/l | 7,6 | 7,8 | 0,282 | |
| | Gestación múltiple, % | 3,1% | 3,7% | 0,66 | |
| | Evolución | Glu media 2 ^o T, mmol/l | 95,7 | 99,2 | 0,384 |
| | | Glu media 3 ^{er} T, mmol/l | 94,1 | 96,3 | 0,759 |
| HbA1c 2 ^o T, % | | 4,99 | 4,98 | 0,921 | |
| HbA1c 3 ^{er} T, % | | 5,09 | 5,11 | 0,257 | |
| Tto insulínico, % | | 48,3% | 57,9% | 0,015* | |
| Insulina 2 ^o T, UI/kg/d | | 0,245 | 0,230 | 0,255 | |
| Insulina 3 ^{er} T, UI/kg/d | | 0,298 | 0,313 | 0,809 | |
| Aumento ponderal según IOM, % | | 48,8% | 47,4% | 0,924 | |
| | | 32,7% | 33,2% | | |
| | | | 18,5% | 19,5% | |

| | | | | |
|------------------------|---|-------|-------|-------|
| | Enfermedad hipertensiva gestacional, % | 5,7% | 3,7% | 0,315 |
| | Cesárea, % | 23,4% | 25,4% | 0,529 |
| | Prematuridad, % | 6,6% | 7,4% | 0,648 |
| | Apgar 5 min < 7, % | 0,5% | 0% | 1 |
| | pH arterial < 7,0, % | 0,4% | 1,3% | 0,166 |
| | Trauma obstétrico, % | 2,5% | 1,6% | 0,618 |
| Resultados perinatales | Recién nacido grande para la edad gestacional, % | 10,6% | 11,1% | 0,805 |
| | Macrosomía (\geq 4.000 g), % | 5,9% | 5,3% | 0,871 |
| | Recién nacido pequeño para la edad gestacional, % | 8,8% | 9,5% | 0,788 |
| | Hipoglucemia neonatal, % | 2,8% | 2,7% | 1 |
| | Mortalidad perinatal (hasta 28 días), % | 0,5% | 0,5% | 1 |

*p < 0,02, que indica las variables entradas en el modelo de regresión logística.

Conclusiones: En esta cohorte de mujeres con DMG, la autoinmunidad contra la célula beta no se puede predecir adecuadamente a partir de características clínicas y no se asocia a resultados perinatales diferentes.