



P-053 - RELACIÓN DE LA GLUCEMIA BASAL DEL TEST O'SULLIVAN CON INSULINOTERAPIA EN DIABETES GESTACIONAL

A.B. Mañas Martínez^a, B. Pérez Ginés^a, P. Sanz Foix^a, I.D. González Delgado^a, M. Mañas Martínez^b, D. Gracia Colera^a y M. Farrer Velázquez^a

^aHospital Ernest Lluch, Calatayud. ^bHospital Clínico de Zaragoza, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir los parámetros clínicos y analíticos de pacientes con diabetes gestacional (DG) atendidas en la consulta de Endocrinología de un hospital durante el año 2017 y detectar las variables predictoras de tratamiento con insulina.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de todas las mujeres diagnosticadas de DG en el año 2017 en nuestro área de influencia. Se recogieron datos clínicos de la madre (edad, antecedentes, tratamiento recibido, tipo de parto, semana de parto) y del feto (peso al nacer según tablas realizadas en población española en 2014) y datos analíticos (valores diagnósticos de glucemia). Se evaluaron los factores predictores de tratamiento con insulina mediante regresión logística.

Resultados: Se incluyeron 31 pacientes con edad media de 34,39 (DE 5,24) años, con IMC medio de 27,08 (DE 6,15) kg/m². El parto se produjo a las 39,53 (DE 13,08) semanas. El 25% de los partos fueron cesárea y el 14,3%, instrumentales. El peso fetal medio al nacer fue 3.200,54 g (DE 488,37). El 9,7% de los fetos fueron macrosómicos. Estuvieron tratadas con insulina el 46,7% de las pacientes, estando el 64,3% con bolo-basal. El grupo de pacientes tratadas con insulina presentaron mayor IMC pregestacional (29,99 frente a 24,76; p = 0,013), mayores valores de glucemia basal en el test de O'Sullivan (96 frente a 82,13; p = 0,000) y SOG 100 g (95 frente a 85,44; p = 0,002). No hubo diferencias en la edad materna (34,41 frente a 34,38; p = 0,91) ni en la ganancia de peso durante el embarazo (9,18 frente a 9,6; p = 0,74). En análisis multivariante ajustado por edad e IMC pregestacional, la glucemia basal en el test O'Sullivan fue factor predictor de tratamiento con insulina (OR = 1,45; p = 0,01).

Conclusiones: El valor de glucemia basal en el test de O'Sullivan puede ser una herramienta útil en la detección de pacientes en riesgo de tratamiento con insulina para su DG.