



## P-044 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE MUJERES GESTANTES CON SOBRECARGA ORAL DE GLUCOSA PATOLÓGICA VS NEGATIVA EN UN TRIMESTRE DE 2019

V. Simón Frapoli<sup>a</sup>, J. Martínez Montoro<sup>a</sup>, M. Picón César<sup>a</sup>, C. Gutiérrez Repiso<sup>a,2</sup>, M. Suárez Arana<sup>c</sup>, F. Tinahones Madueño<sup>a,2</sup> y M. Molina Vega<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria. <sup>b</sup>CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición-CIBEROBN.

<sup>c</sup>Unidad de Gestión Clínica de Ginecología y Obstetricia, Hospital Regional de Málaga.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes gestacional (DG) constituye el trastorno metabólico más frecuentemente asociado al embarazo, presentando importantes implicaciones materno-fetales. El control glucémico estricto mediante medidas de estilo de vida y/o farmacoterapia es esencial para conseguir adecuados resultados obstétricos-perinatales. El objetivo del presente trabajo es comparar características basales y resultados perinatales en pacientes diagnosticadas de DG tras la realización de la sobrecarga oral de glucosa (SOG) frente a pacientes con SOG negativa en un trimestre de 2019.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se comparan características clínico-analíticas basales y resultados obstétricos-perinatales de 258 mujeres remitidas a nuestro centro durante el trimestre de septiembre-octubre-noviembre de 2019 por test de O'Sullivan positivo para realizar la prueba de confirmación con SOG-100g.

**Resultados:** Expuestos en la tabla. De las 258 SOG realizadas, 217 resultaron negativas y 41 positivas (16% de positividad). Entre los hallazgos más relevantes, el IMC previo al embarazo de las 41 mujeres diagnosticadas de DG fue de  $29,08 \pm 5,82$  frente a  $27,64 \pm 7,03$  en las 217 con SOG negativa ( $p = 0,046$ ). La ganancia ponderal durante el embarazo fue significativamente menor en el grupo con DG ( $p = 0,001$ ):  $6,79 \pm 5,3$  kg vs  $10,33 \pm 5,26$  kg. De las 41 diagnosticadas de DG, 11 recibieron tratamiento con insulina, 1 con metformina y 29 con medidas dietéticas. No se encontraron diferencias en los resultados obstétricos ni perinatales en ambos grupos.

	SOG patológico (n = 41)	SOG negativo (n = 217)	p
Edad (años)	$32,93 \pm 5,84$	$33,73 \pm 6,48$	0,711
IMC previo ( $\text{Kg}/\text{m}^2$ )	$29,08 \pm 5,82$	$27,64 \pm 7,03$	0,046
Primíparas	15	94	0,884
Antecedentes familiares DM	14	46	0,075
Antecedentes personales DG	4	8	0,142
Antecedentes macrosomía	1	4	0,654

O'Sullivan (mg/dL)	167,45 ± 20,05	159,26 ± 15,69	0,019
Glucosa 0' (mg/dL)	87,59 ± 9,64	84,03 ± 7,37	0,038
Glucosa 60' (mg/dL)	194,22 ± 24,80	153,95 ± 26,16	0,000
Glucosa 120' (mg/dL)	179,37 ± 23,01	131,21 ± 23,48	0,000
Glucosa 180' (mg/dL)	132,93 ± 40,07	105,39 ± 28,07	0,000
Ganancia peso (kg)	6,79 ± 5,3	10,33 ± 5,26	0,001
Tratamiento			
Insulina	11		
Metformina	1		
Dieta	29		
HTA	1	15	0,500
EG parto	38,95 ± 1,61	38,76 ± 1,87	0,748
Prematuridad	2	18	0,902
Peso RN	3258 ± 449	3258 ± 579	0,906
Talla RN	50,2 ± 1,95	49,8 ± 2,44	0,630
Tipo parto	n = 35	n = 189	0,889
Eutócico	19	109	
Instrumental	5	22	
Cesárea	11	58	
Percentil fetal	n = 34	n = 183	
	53,52 ± 27,92	54,86 ± 30,36	0,773
GEG	4	31	
PEG	0	6	
Hipoglucemia RN	2 (n = 35)	2 (n = 178)	0,130
Ictericia RN	3 (n = 41)	9 (n = 217)	0,634
Necesidad ingreso RN	4 (n = 35)	14 (n = 179)	0,336
Distrés	0 (n = 35)	14 (n = 179)	0,580
Ingreso en UCI neonatal	0 (n = 35)	8 (n = 177)	0,230
Muerte neonatal	0 (n = 34)	2 (n = 179)	0,706
Distocia	1 (n = 35)	1 (n = 177)	0,304

**Conclusiones:** Tras el diagnóstico y tratamiento de la DG se consiguen resultados perinatales y obstétricos similares a los de mujeres sin DG. Aunque las mujeres diagnosticadas de DG partían de valores superiores de IMC, presentaron significativamente menor ganancia ponderal durante el embarazo que aquellas con SOG negativa.