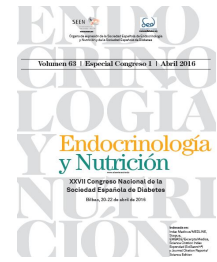




Endocrinología y Nutrición



P-165. - DIABETES GESTACIONAL: FACTORES PREDICTIVOS DEL TRATAMIENTO CON INSULINA Y COMPLICACIONES MATERNO-FETALES

L. Pérez Fernández, B. Lardiés Sánchez, I. Azcona Monreal, M. Martínez García, D. Boj Carceller y F.J. Acha Pérez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas y los parámetros analíticos de una muestra de pacientes con diabetes gestacional así como analizar su posible relación con el tratamiento insulínico y las complicaciones materno-fetales en el parto.

Material y métodos: Se seleccionaron 85 pacientes diagnosticadas de diabetes gestacional. Se recogieron determinaciones bioquímicas realizadas el primer día de su valoración junto a datos epidemiológicos de la paciente (edad, semana de diagnóstico, IMC al diagnóstico) y datos referidos a complicaciones durante el parto. Finalmente se analizaron estadísticamente los datos mediante el programa SPSS.

Resultados: La muestra presentaba las siguientes características (tabla). Un 57,8% de las pacientes fueron tratadas con dieta, frente a un 42,2% que requirieron tratamiento con insulina. Las gestantes con insulina presentaron IMC al diagnóstico, SOG basal e insulinemia mayores con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$). No se hallaron diferencias en el número de complicaciones ni en el peso de recién nacidos para ambos grupos. Las pacientes insulinizadas con complicaciones iniciaron su tratamiento en la semana media $32,19 \pm 4,18$ frente a $28,67 \pm 4,38$ en las que no las sufrieron ($p < 0,05$).

	Global	No insulina	Insulina	
	Media \pm DE	Media \pm DE	Media \pm DE	P
Edad (años)	34,45 \pm 5,07	35,17 \pm 4,79	33,15 \pm 5,66	0,921
IMC (Kg/m ²)	28,46 \pm 6,36	26,76 \pm 5,14	30,60 \pm 7,40	0,034
Semana diagnóstico (semana)	27,67 \pm 4,13	28,40 \pm 2,79	26,65 \pm 5,25	0,036
SOG basal (mg/dL)	92,40 \pm 10,97	87,33 \pm 7,83	98,26 \pm 11,14	0,000
SOG 1 h (mg/dL)	204,72 \pm 19,61	201,52 \pm 21,54	209,49 \pm 21,73	0,101
SOG 2 h (mg/dL)	186,07 \pm 25,41	184,27 \pm 20,76	188,49 \pm 28,55	0,447
SOG 3 h (mg/dL)	151,57 \pm 28,67	153,98 \pm 26,91	147,51 \pm 31,68	0,319
Insulina (μ Ui/mL)	13,79 \pm 9,13	11,62 \pm 8,88	17,16 \pm 10,07	0,009
Péptido C (ng/mL)	2,62 \pm 1,27	2,39 \pm 1,27	2,98 \pm 1,34	0,121
TSH (μ Ui/mL)	1,76 \pm 0,93	1,75 \pm 0,90	1,65 \pm 0,96	0,253

Conclusiones: Las pacientes que requirieron tratamiento con insulina se diagnosticaron en semanas más tempranas y presentaron mayores niveles de insulinemia, glucemia basal e IMC al diagnóstico con diferencias estadísticamente significativas. No existieron diferencias en el número de complicaciones o semana de parto, lo que resalta la importancia del estricto control glucémico en ambos grupos. Sin embargo, las gestantes insulinizadas en semanas más avanzadas presentaron mayor número de complicaciones a pesar del adecuado seguimiento glucémico.