



120 - CARACTERÍSTICAS MATERNO-FETALES Y UTILIDAD DE LA HBA1C EN LAS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE INTOLERANCIA A LOS HIDRATOS DE CARBONO EN LA GESTACIÓN (PÓSTER PRESENTADO)

M. Martín Fuentes, R. Sánchez Almaraz y M. Tobar Izquierdo

Hospital Universitario Santa Cristina. Madrid.

Resumen

Introducción: La existencia de un solo valor patológico en la sobrecarga oral de glucosa (SOG) de 100 g realizada en el embarazo se considera una intolerancia a los hidratos de carbono en la gestación (IHCG). Evaluamos las características clínicas de pacientes con diagnóstico de IHCG, así como el papel de la Hba1c en el diagnóstico y seguimiento.

Métodos: Se realiza un estudio transversal retrospectivo evaluando gestantes que realizaron una SOG de 100 g de enero-diciembre de 2018 en el Hospital Universitario Santa Cristina. Se emplearon los criterios NDDG (National Diabetes Data Group) para el diagnóstico, considerando IHCG cuando presentaban solo 1 valor patológico. A la vez que SOG se determinó Hba1c. Se registraron resultados adversos durante embarazo y parto. En el análisis estadístico se emplearon pruebas paramétricas y no paramétricas. Para determinar sensibilidad y especificidad de HbA1c en la detección de IHCG se generó una curva ROC.

Resultados: Se incluyeron 490 pacientes que completaron la SOG 100 g. Se diagnosticaron 69 pacientes (14,1%) con IHCG. Edad media $36,3 \pm 4,2$ años, 55% españolas. La Hba1c media fue $5,2 \pm 0,3\%$. Un 34,3% tuvo alguna complicación materna o fetal. La Hba1c realizada en la SOG 100 se relacionó de forma significativa con la variable combinada complicaciones materno-fetales, con mayor incidencia de parto pretérmino, mayor índice de masa corporal pregestacional y mayor percentil fetal en tercer trimestre. Además las pacientes no españolas tenían mayor Hba1c. El área bajo la curva ROC para Hba1c en el diagnóstico de IHCG fue 0,675 (IC 0,60-0,75) el punto de corte con mayor sensibilidad y especificidad (63% y 62%) fue 5,1%.

Conclusiones: La presencia de IHCG se relaciona con eventos adversos materno-fetales. El valor de Hba1c no es un parámetro útil para el diagnóstico pero si podría predecir en algunos casos el riesgo de complicaciones. Se necesitan más estudios para saber la repercusión clínica de este diagnóstico en la gestación.