



## 217 - EVALUACIÓN RETROSPECTIVA DEL CRITERIO TEMPORAL DE DIAGNÓSTICO DE DIABETES GESTACIONAL EN LA PANDEMIA COVID19 PROPUESTO POR EL GRUPO ESPAÑOL DE DIABETES Y EMBARAZO (GEDE) EN UN CENTRO DE MADRID

R. Sánchez Almaraz<sup>1</sup>, M. Martín Fuentes<sup>1</sup>, D. Meneses<sup>3</sup> y M. Tobar Izquierdo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Santa Cristina. Madrid. <sup>2</sup>Análisis Clínicos. Hospital Universitario Santa Cristina. Madrid. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** Durante la pandemia COVID19 el GEDE propuso una alternativa temporal para diagnosticar diabetes gestacional (DG), basado en HbA1c y glucemia. Serían diagnosticadas las gestantes con HbA1c  $\geq 5,9\%$  y/o glucemia basal (GB)  $\geq 100$  mg/dl en el 1<sup>er</sup> trimestre, o HbA1c  $\geq 5,5\%$  y/o GB  $\geq 95$  mg/dl en el 2<sup>o</sup> trimestre, asumiendo que se diagnosticarían solamente los casos susceptibles de presentar complicaciones materno-fetales (CM-F).

**Objetivos:** Analizar retrospectivamente su implantación en una cohorte de pacientes evaluadas en nuestro centro en 2018.

**Métodos:** Estudio transversal con 205 gestantes a las que se realizó una SOG 100 g en 2018 en el Hospital Santa Cristina de Madrid, y se determinó HbA1c. De todas se recogieron variables demográficas, clínicas, antropométricas y analíticas y las CM-F (macrosomía al nacer, distocia de hombros, APGAR disminuido, parto pretérmino, cesárea). 51 fueron diagnosticadas de DG según los criterios NDDG, y 154 gestantes no presentaron DG. En las 205 gestantes se aplicaron los criterios alternativos del GEDE y se comparó la presencia o no de CM-F según se catalogaran como sanas o DG utilizando la prueba exacta de Fisher. Se consideró significativa una  $p < 0,05$ . Para evaluar la concordancia se calculó el índice kappa.

**Resultados:** Según los criterios NDDG 51 gestantes tenían DG, de las cuales el 31% presentaba al menos una CM-F (16 pacientes). Según los criterios temporales 41 pacientes tendrían DG, presentando 17 de ellas (42%) CM-F. Se encontró una concordancia global del 71% entre ambas pruebas diagnósticas (35% para diagnósticos positivos y 81% para diagnósticos negativos).

**Conclusiones:** En nuestra cohorte aplicando los criterios temporales GEDE se hubiesen detectado un 19,6% menos de DG, pero las diagnosticadas hubieran presentado un porcentaje de CM-F mayor (42%) que las diagnosticadas por NDDG (31%). Ello nos lleva a pensar en el papel de la HbA1c como posible herramienta diagnóstica de DG y/o predictora de CM-F.