

## P-110 - TRATAMIENTO DIETÉTICO DE LA DIABETES GESTACIONAL: HETEROGENEIDAD DE LA DIETA CONTROL EN ENSAYOS CLÍNICOS ALEATORIZADOS

R. Corcoy<sup>a</sup>, M. Balsells<sup>b</sup>, A. García Patterson<sup>c</sup>, J.M. Yamamoto<sup>d</sup>, J.E. Kellett<sup>e</sup>, H.M. Murphy<sup>f</sup> e ILSI Europe<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Servei d'Endocrinologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>b</sup>Servei d'Endocrinologia, Hospital Mútua de Terrassa, Terrassa. <sup>c</sup>Institut de Recerca Biomèdica (IIB Sant Pau), Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>d</sup>Department of Medicine, Division of Endocrinology, University of Calgary, Calgary. <sup>e</sup>Norfolk and Norwich University Hospitals, Norfolk. <sup>f</sup>Norwich Medical School, University of East Anglia, Norwich. <sup>g</sup>a.i.s.b.l., Bruselas.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la composición de la dieta control utilizada en ensayos clínicos que comparan el efecto de modificaciones dietéticas en el tratamiento de mujeres con diabetes gestacional (DG).

**Material y métodos:** Se realizó una revisión sistemática basada en un protocolo publicado y siguiendo la guía PRISMA. Se consultaron 12 bases de datos y se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados sobre nuevos enfoques dietéticos (bajo índice glucémico, DASH, baja en carbohidratos, restricción calórica, modificación de las grasas, dieta adaptada a los hábitos étnicos, dieta rica en proteína de soja y cambios de hábitos) vs dieta control y que proporcionaran datos relacionados con el control glucémico materno y peso neonatal. Se analizó la composición de la dieta control en términos de kcal, % de CHO, grasas, proteínas, % grasa insaturada, monoinsaturada y saturada, fibra (g), índice glucémico y carga glucémica. Se agregaron los datos utilizando STATA. Los resultados se expresan como mediana e intervalo de confianza 95% (IC95%), y se indica la  $I^2$  y la significación del test de heterogeneidad.

**Resultados:** Se identificaron 2.269 estudios, de los cuales 18 cumplieron criterios para incluirse en el meta-análisis. Doce de los estudios proporcionaban información sobre la dieta utilizada por las pacientes, que se resume en la tabla. La  $I^2$  fue > 94,0% en todos los factores estudiados.

Característica	N estudios	Mediana	IC95%	$I^2$	p heterogeneidad
Kcal/día	10	2094,0	1.931,9-2.256	98,1	0,000
% CHO	12	49,1	45,1-53,1	98,5	0,000
% proteínas	11	19,0	17,1-20,9	98,5	0,000
% grasa	11	31,5	28,6-34,4	97,7	0,000
% SFA	7	9,6	8,3-10,8	96,6	0,000
% PUFA	6	9,5	8,3-10,7	99,2	0,000
% MUFA	3	10,1	6,1-14,1	96,8	0,000

Índice glucémico	4	54,3	51,2-57,5	98,1	0,000
Carga glucémica	3	122,3	108,1-136,4	94,8	0,000
Fibra (g)	10	21,6	18,9-24,2	98,0	0,000

**Conclusiones:** La dieta control utilizada en ensayos clínicos que abordan el tratamiento dietético de las mujeres con diabetes gestacional presenta una marcada heterogeneidad en todos los factores analizados.