



P-031 - ALTERACIÓN DEL METABOLISMO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO MATERNO DESPUÉS DEL PARTO: TRATAMIENTO FLEXIBLE DE LA DIABETES MELLITUS GESTACIONAL AJUSTADO SEGÚN EL CRECIMIENTO FETAL INTRAUTERINO VS. TRATAMIENTO SEGÚN PARÁMETROS GLUCÉMICOS MATERNOS ESTRINGIDOS

M. FernÁndez LÓpez^a, J.E. Blanco Carnero^a, J.M. Guardia Baena^b, C. de Paco Matallana^a, A. AragÓn Alonso^a y A.M. HernÁndez MartÍnez^a

^aHospital ClÍnico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, EspaÑa. ^bHospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, EspaÑa.

Resumen

Objetivos: Comparar la alteración del metabolismo de los hidratos de carbono de la madre después del parto entre el tratamiento convencional de la diabetes *mellitus* gestacional (DMG) y el tratamiento flexible según la medida de la circunferencia abdominal (CA) fetal.

Material y métodos: 260 gestantes diagnosticadas de DMG antes de la semana 34 se aleatorizaron a: grupo control (GC) y grupo experimental (GE). Los objetivos de glucemia en ayunas y una hora posprandial fueron < 95/140 mg/dl en el GC y en el GE dependían del percentil (p) de CA fetal: si CA p < 75, 75, < 80/120 mg/dl. A todas las pacientes que cumplieron seguimiento hasta el parto, 246 en total, 125 en el GC y 121 en el GE, se les solicitó analítica para valoración del metabolismo de los hidratos de carbono tres meses después del parto y visita médica para valoración antropométrica. El análisis estadístico se realizó con el SPSS versión 20.0. Las variables cuantitativas se expresaron como medias y desviaciones típicas. Las variables cualitativas como frecuencias y porcentajes. El análisis de las variables cuantitativas se realizó con el test t-Student y el de las variables cualitativas con el test χ². Los resultados se consideraron significativos para un nivel p < 0,05.

Resultados: La cumplimentación de la reevaluación postparto fue similar en ambos grupos: alrededor del 60% se realizaron la analítica (60,8% en el GC vs. 57,0% en el GE) (p 0,547) y más del 75% de estas acudieron a la consulta (77,6 vs. 76,8%) (p 0,906). No existen diferencias significativas entre los dos grupos en los datos antropométricos, en la lactancia materna, en los datos analíticos, ni en las alteraciones del metabolismo de la glucosa de la reevaluación postparto.

Resultados de la reevaluación postparto

	Grupo Control	Grupo Experimental	p
n	59	53	
Peso (kg)	72,06 ± 18,452	70,23 ± 17,793	0,593
IMC (kg/m ²)	27,846 ± 6,031	26,933 ± 6,492	0,440

Sobrepeso- obesidad (IMC \geq 25)	33 (55,9%)	30 (56,6%)	0,943
Lactancia materna	42 (71,2%)	33 (62,3%)	0,316
n	76	69	
Glucosa basal (mg/dl)	88,09 \pm 12,167	88,39 \pm 9,500	0,870
TSOG 75 g 2 horas (mg/dl)	116,53 \pm 29,863	122,46 \pm 36,453	0,286
HbA1c (%)	5,403 \pm 0,3658	5,339 \pm 0,3528	0,291
Alteración metabolismo glucosa	18 (23,7%)	22 (31,9%)	0,269
Glucemia basal alterada (GBA)	4 (5,3%)	6 (8,7%)	
Intolerancia hidratos carbono (IHC)	10 (13,2%)	12 (17,4%)	
GBA + IHC	3 (3,9%)	1 (1,4%)	0,531
Diabetes <i>mellitus</i> (DM)	1 (1,3%)	3 (4,3%)	

Conclusiones: No existen diferencias en la reevaluación posparto a corto plazo del metabolismo de los hidratos de carbono de la madre entre el tratamiento convencional de la DMG y el tratamiento flexible según la medida de la CA fetal.