



Endocrinología y Nutrición



180 - INFLUENCIA DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN PARÁMETROS BIOQUÍMICOS EN MUJERES CON DIABETES GESTACIONAL

G. Verdes Sanz^a, A. Ferreras^b, M. Monreal Villanueva^b, P. Trincado Aznar^b, B. Lardiés Sánchez^b y F.J. Acha Pérez^b

^aHospital Obispo Polanco. Teruel. España. ^bHospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. España.

Resumen

Introducción: La obesidad es un conocido factor de riesgo de diabetes gestacional (DG). El propósito de este estudio fue evaluar la relación entre el índice de masa corporal (IMC) materno previo al embarazo y diferentes hallazgos bioquímicos en mujeres con DG.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo. Se reclutó a las pacientes remitidas a la consulta de Endocrinología que cumplieran los criterios de DG del National Diabetes Data Group. Se recogió información epidemiológica materna, mediciones ecográficas y datos perinatales. En todas las pacientes se realizó una determinación bioquímica en la visita inicial. Tras comprobar la normalidad de las variables, se calcularon las correlaciones de Pearson para determinar la relación entre el IMC y diversos parámetros bioquímicos del metabolismo hidrocarbonado y lipídico. Se aplicó la corrección de Bonferroni para comparaciones múltiples, fijando un nivel de significación de $p < 0,001$.

Resultados: Se incluyeron 209 pacientes en el análisis estadístico. La edad media y el IMC materno medio fueron $35,0 \pm 4,7$ años y $26,2 \pm 5,6$ Kg/m², respectivamente. El IMC presentó una correlación moderada con la glucosa basal del test de tolerancia a la glucosa oral (TTGO) con 50 g (test de Sullivan; $r = 0,392$, $p < 0,001$) y del TTGO con 100 g ($r = 0,400$, $p < 0,001$), con la HbA1c ($r = 0,452$, $p < 0,001$), la insulinemia ($r = 0,401$, $p < 0,001$) y el péptido C ($r = 0,434$, $p < 0,001$). No se encontró correlación entre el IMC y la glucosa 1 h tras el TTGO con 50 g, la glucosa 1h, 2h y 3h tras el TTGO con 100 g, el colesterol total, los triglicéridos y el HDL-colesterol.

Conclusiones: El IMC pregestacional mostró correlación con los valores de glucosa basal de los TTGO con 50 g y 100 g, la HbA1c, la insulinemia y el péptido C. Un mayor IMC empeora el metabolismo hidrocarbonado incrementando la HbA1c y la insulina, lo que posiblemente esté relacionado con la resistencia insulínica. No se encontró asociación entre el IMC y los niveles lipídicos en esta cohorte.