



<https://www.revclinesp.es>

D-001 - FACTORES PRONÓSTICOS PARA DESARROLLAR DIABETES MELLITUS AL AÑO Y A LOS 5 AÑOS TRAS PRESENTAR DIABETES GESTACIONAL

V. Augustín Bandera, J. Aguilar García, M. García de Lucas, R. Málvarez Mañas, M. Martín Escalante y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Determinar qué factores se asocian al desarrollo de diabetes mellitus (DM) al año y a los cinco años después de haber padecido diabetes gestacional (DG).

Material y métodos: Estudio de cohortes ambispectivo de las pacientes seguidas en la consulta específica de “patología médica del embarazo” entre junio de 2009 hasta septiembre de 2017. Se analizaron variables antropométricas, FRCV y antecedentes obstétricos mediante estadística descriptiva. Se realizó el análisis de regresión logística multivariante con edad, FRCV (DM, DL y tabaquismo), IMC al inicio y final de la gestación, antecedentes previos de DG y HbA1c al final de la gestación. No recogimos antecedentes familiares.

Resultados: El total fue 1.314 pacientes. 537 (41%) tuvieron DG (edad media de 34 ± 4 años). 4% tenía HTA, 1% dislipemia, 8% fumaban y 28% no habían tenido embarazos previos. 32% habían tenido abortos y 22% DG previa. Tenían HTA gestacional concomitante el 3%. Al inicio del embarazo, 37% tenía obesidad y al final, eran obesas el 43%. En el análisis multivariante se identificó el haber padecido DG previa como factor pronóstico para el desarrollo de DM futura, al año ($p = 0,005$) y a los 5 años ($p = 0,001$). El 51% se realizó una SOG con 75 gr en el posparto. Al 7,5% se le diagnosticó DM. Al año del parto, 52% tenían normoglucemia, 7% (37 pacientes) DM, 0,4% intolerancia a la glucosa y 3,3% glucemia basal alterada (GBA) (18 pacientes). A los 5 años, de las pacientes que tenían GBA, 44% desarrollaron DM y 44% continuaban con GBA. Hubo 3 pacientes más nuevas con GBA.

Discusión: La DG supone para la madre un aumento del riesgo cardiovascular durante la gestación y años después. El antecedente de DG es factor pronóstico para el desarrollo de DM futura, por lo que el control de los factores de riesgo asociado y el screening precoz es fundamental.

Conclusiones: El control de los factores de riesgo asociados a la DG será fundamental para disminuir la prevalencia de la misma y sus consecuencias futuras.

Bibliografía

1. Farra D. et al. Risk factor screening to identify women requiring oral glucose tolerance testing to diagnose gestational diabetes: A systematic review and meta-analysis and analysis of two pregnancy cohorts. PLoS One. 2017;12(4):e0175288.