**P 76**

**ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE DIABETES GESTACIONAL, APLICANDO CRITERIOS DE LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE GRUPOS DE ESTUDIO DE DIABETES Y EMBARAZO, EN 130 EMBARAZADAS DE LA REGIÓN METROPOLITANA DE CHILE**

Marcos Estica Rivas1, Gloria López Stewart2, Fernando Azócar Silva3, Esteban Pinto Kaliski4, Karina Elgueta Rodríguez4, Paulina Vignolo Adana4, Carolina Pérez Zavala5, Carolina Muñoz Rojas4, Alfredo Sierra Zapata6, Catalina Maldonado Mendoza6  
1Hospital Clínico Universidad de Chile, 2Universidad de Chile, 3Hospital San José, Servicio de Medicina Interna, Universidad de Santiago de Chile, 4Hospital Clínico Universidad de Chile, 5Hospital Clínico San Borja-Arriarán, 6Hospital San José

**Objetivos**

Analizar la frecuencia de diabetes gestacional (DG) en 130 embarazadas de APS, aplicando criterios de la asociación internacional de estudio de diabetes y embarazo (IADPSG). Establecer características de las embarazadas en general y de las que presentaronDG.

**Diseño**

Estudio prospectivo, observacional, descriptivo.

**Sujetos y Métodos**

De enero a junio de 2018, se realizó prospectivamente PTGO a 130 embarazadas, entre las semanas 24 a 28 de gestación, midiendo glicemias a los 0, 60 y 120 min para la aplicación de criterios para DG, IADPSG y MINSAL.

Se registró edad, país de origen, IMC al inicio del embarazo e incremento hasta la PTGO.

Las pacientes aceptaron participar mediante un consentimiento informado en su idioma. El estudio fue aprobado por el comité de ética local.

Análisis estadístico:

Frecuencia de DG con IADPSG y MINSAL expresado en % del total de embarazadas.

Test de t para diferencias de edad, nacionalidad, IMC en el 1° y 2° trim.y para evaluar proporción de obesidad inicial por origen. Para el análisis de datos se usó el software STATA v14.

**Resultados:**

De 130 embarazadas, 90 son chilenas, 20 haitianas y 20 de otros países, 70%, 15% y 15% respectivamente. La edad promedio fue 26,5 años [15-40 años]. Al comparar edad por país, no hubo diferencias.

El IMC del 1° trim. fue 26,5 kg/m2±5,2 SD, un 25% eran obesas y 28% con sobrepeso. Al comparar por país de origen se observó mayor proporción de obesidad en chilenas: 31% v/s 11% (p<0,05). Hubo un incremento de 2,6 kg/m2 al 2° trimestre de embarazo, no encontrándose diferencias por país.

En relación a frecuencia de DG un 7,7% se diagnosticó con criterios MINSAL, siendo la glicemia de 120 min la más alterada:152 ±13mg/dl. La edad promedio de las DG fue 31,8 años, superior al promedio grupal (p<0,05).

Con criterios IADPSG, la frecuencia fue 15,4%, observándose mayor alteración de la glicemia basal: 99 ±3mg/dl. El promedio de edad fue 32 años, superior a la media general de 26,5 años (p<0,05).

**Conclusiones:**

La frecuencia de DG descrita en estas embarazadas es similar a la prevalencia del estudio HAPO (17,8%), aplicando criterios IADPSG y el doble de los actuales. Las mujeres DG presentaron más edad que el grupo general (p<0,05).

La frecuencia de obesidad en esta población fue un 25% y sobrepeso 28%, menor a lo descrito por el MINSAL 2016; 31,4% obesidad y 31,2% sobrepeso. Podría atribuirse a cambios migratorios en el país. Se requieren más estudios.

Un N° mayor, que incluya regiones y seguimiento hasta el parto, permitiría conocer la prevalencia de DG con los criterios IADPSG, y determinar las implicancias clínicas y de salud pública de su aplicación, considerando que la OMS recomienda su utilización.

**Financiamiento:** Sin financiamiento