

RELACIÓN ENTRE OBESIDAD PREGESTACIONAL Y COMPLICACIONES EN DIABETES GESTACIONAL

Lopez Lopez, Franco Nicolas; Villar Taibo Rocio; Eva Gómez Vazquez; Ana Cantón Blanco; Everardo Josue Diaz Lopez; Martinez Olmos Miguel Ángel

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela

OBJETIVOS: comparar variables materno-fetales en mujeres con diabetes gestacional (DG) según presencia de obesidad pregestacional (OBP); analizar niveles de HbA1c y su relación con macrosomía (M); y evaluar la asociación entre OBP y requerimiento de insulina (RI).

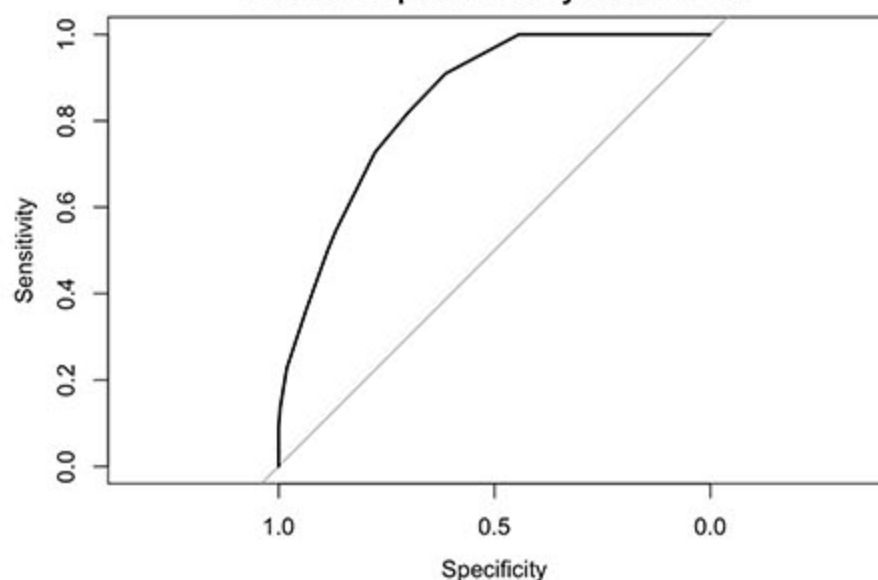
MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio observacional retrospectivo de gestantes con DG entre 2022–2023. Clasificación según OBP (IMC ≥ 30 kg/m²). Registramos variables clínicas y bioquímicas al diagnóstico.

RESULTADOS: 300 mujeres. En tabla se resume las características clínicas, bioquímicas y complicaciones.

	Sin OBP (177) 59%	Con OBP (123) 41%	
Edad	36 (19 - 46) RIC 8	36 (25 - 45) RIC 9	p=0,741
IMC pregestacional	24,70 (15,90 - 29,80) RIC 4,8	33,6 (30 - 66,2) RIC 5	p<0,001
IMC diagnóstico	27,1 (17,30 - 36,10) RIC 4,5	34 (28,60 - 64,50) RIC 4,25	p<0,001
Antecedente de Prediabetes	5,6% (10)	22% (27)	p<0,001
Semana de diagnóstico DG	25 (6 - 37,40) RIC 5,6	22 (5 - 35,4) RIC 16,35	p<0,001
Requerimiento de Insulina	21,5% (38)	54,5% (67)	p<0,001

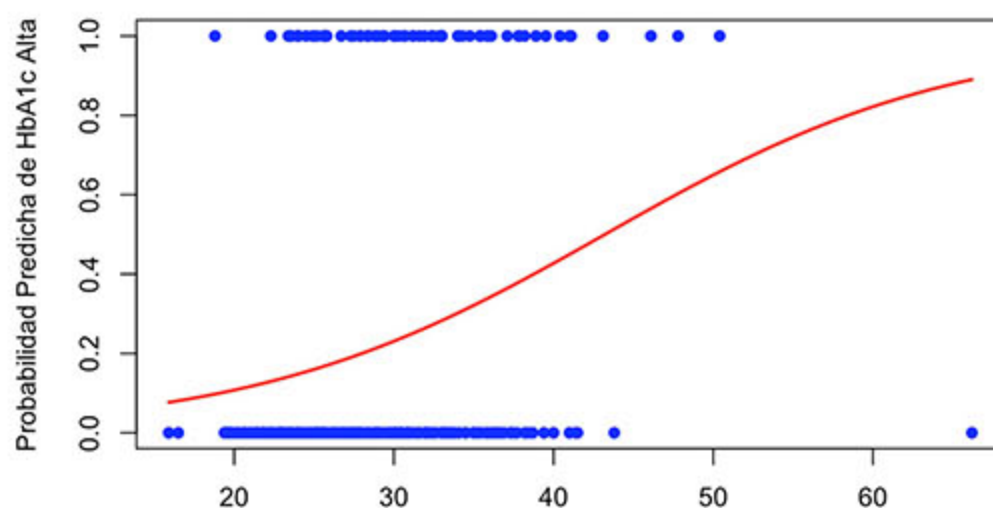
	Sin OBP (177) 59%	Con OBP (123) 41%	
HbA1c (%)	5,1 (4,2 - 6,2) RIC 0,4	5,3 (3,4 - 6,3) RIC 0,5	p<0,001
Preeclampsia	2,3% (4)	6,5% (8)	p=0,077
Macrosomía	4,5% (8)	12,2% (15)	p=0,025
Prematuridad	6,2% (11)	9,7% (12)	p=0,361
Bajo Peso al Nacer	7,3% (13)	5,7% (7)	p=0,741

Curva ROC para HbA1c y Macrosomía



La curva ROC para HbA1c como predictor de M mostró un AUC de 0,845; punto de corte óptimo fue HbA1c >5,4% (sensibilidad 90%, especificidad 61%).

Relación entre IMC y HbA1c Alta



La OBP se asoció con niveles más altos de HbA1c (OR = 1.095, IC 95%: 1.047–1.145, $p < 0.001$). El 54,5% de las mujeres con OBP requirieron insulina, frente al 21,5% de las no obesas (OR 4,38; $p < 0,001$). En el análisis multivariado, la OBP se asoció de forma independiente con M (OR 3,36; IC95%: 1,34–8,98; $p=0,01$). El RI no mostró asociación significativa (OR 0,65; $p=0,38$).

CONCLUSIONES: La OBP se relacionó con mayor RI, valores más altos de HbA1c y mayor frecuencia de M. La OBP también adelantó el momento del diagnóstico de DG. Una HbA1c >5,4% mostró buena capacidad discriminativa para M. La OBP se mantuvo como factor independiente, destacando la necesidad de control metabólico estricto y seguimiento individualizado.