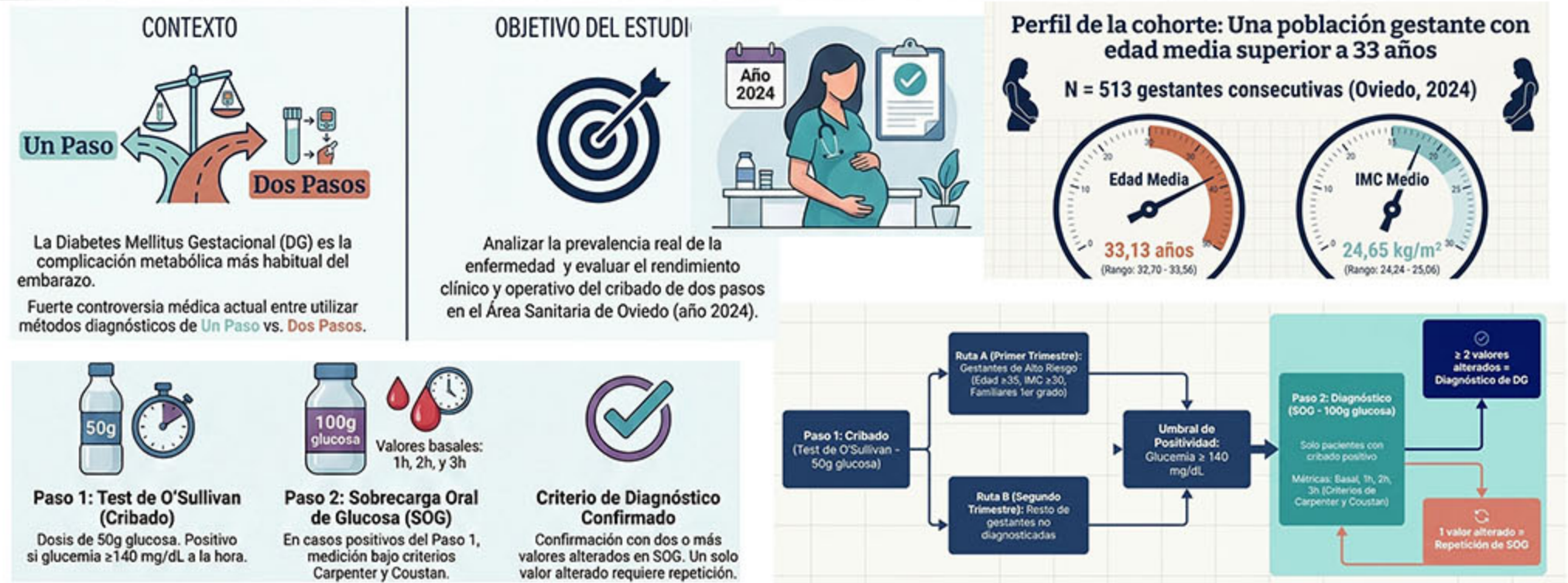


PREVALENCIA Y DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES GESTACIONAL EN UN ÁREA SANITARIA: ANÁLISIS DE LA ESTRATEGIA DE DOS PASOS. P-047

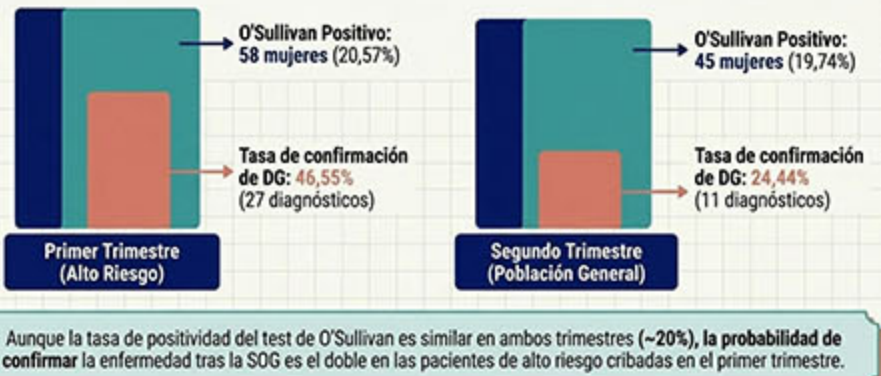
Edelmiro Luis Menéndez Torre ^{1,2,3}, Ana Victoria García ², Eduardo Iglesias ³, Carmen Lambert ², Lucía Del Fresno ⁴, Yolanda Suárez ⁴, Jessica Ares ^{1,2,3}.
1.- Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo. 2.- Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias (ISPA), Oviedo.
3.- Departamento de Medicina. Universidad de Oviedo. 4.- Servicio de Salud del Principado de Asturias (SESPA). Oviedo



RESULTADOS



Rendimiento del cribado: El primer trimestre concentra el doble de incidencia



Análisis de Datos del Cribado

Periodo de Cribado	O'Sullivan Negativo	O'Sullivan Positivo (%)	Diagnósticos DG Totales	% Conversión a DG
1 Primer Trimestre	224	58 (20,57%)	27	46,55%
2 Segundo Trimestre	183	45 (19,74%)	11	24,44%
3 Total	407	103 (20,20%)	38	36,89%

CONCLUSIONES



Diagnóstico Eficaz

Prevalencia consolidada del 9,4% en un medio con edad media >33 años. Más del 75% de los diagnósticos se logran tempranamente, protegiendo el último trimestre.



Estratificación Validada

Los factores de riesgo del primer trimestre son predictores potentes: la incidencia de DG se duplica en este grupo frente al cribado estándar del segundo trimestre.



Fricción del Sistema

El diagnóstico definitivo requiere un volumen desproporcionado de curvas de glucosa. El alto porcentaje de valores únicos alterados penaliza la eficiencia del protocolo de dos pasos.