

IMPACTO MATERNO Y PERINATAL DE LA MONITORIZACIÓN FLASH DE GLUCOSA EN LA DIABETES GESTACIONAL

Martínez Buezo M.¹, López Gallardo G.¹, Piñar Gutiérrez A.¹, Amuedo Domínguez S.¹, Bellido Castañeda V.¹, Gros Herguido N.¹, Soto Moreno A.M.¹

¹ UGC Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.



Objetivo: evaluar el impacto de la monitorización flash de glucosa (MFG) en gestantes con diabetes gestacional (DG), comparando el control glucémico y los resultados maternos y perinatales frente a mujeres que realizaron seguimiento glucémico convencional.

Métodos: estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron mujeres con DG atendidas en una unidad específica de un hospital de tercer nivel entre 2024 y 2025. Las variables cualitativas se describen como n (%) y se compararon con el test de X², las cuantitativas como P50 (P25-P75) y se compararon con tests no paramétricos de comparación de medianas. Se recogieron variables demográficas y clínicas maternas, datos de control glucémico, resultados obstétricos y perinatales. Los resultados se compararon entre ambos grupos mediante análisis estadístico apropiado, considerando significación estadística un valor de $p < 0,05$.

Resultados: se incluyeron **60 pacientes (30 por grupo)**. La edad mediana fue de 37 (34–40) años en el grupo con MFG y de 35 (30–37) años en el grupo control. Presentaron antecedentes de DG 6 (20%) mujeres del grupo con MFG y 10 (33,3%) del grupo control ($p=0,243$) y antecedente de cesárea previa 4 (13,3%) y 6 (20%), respectivamente ($p=0,488$). La ganancia ponderal fue de 8,5 (3,5–13,9) kg frente a 7,6 (2,8–13,2) kg ($p=1$). No se observaron diferencias en HbA1c en el segundo (5,3% vs 5,6%; $p=0,074$) ni en el tercer trimestre (5,8% vs 5,6%; $p=1$).

Tabla 1: resultados

Variable	Con MFG 	Sin MFG 	p
Complicaciones maternas			
Preeclampsia	6 (20%)	0	0.001
Eclampsia	1 (3.3%)	1 (3.3%)	0.321
Tipo de parto			0.815
Parto eutócico	13 (43.33%)	14 (46.66%)	
Parto instrumental	5 (16.67%)	6 (20%)	
Cesárea programada	6 (20%)	5 (16.67%)	
Cesárea urgente	6 (20%)	5 (16.67%)	
Resultados fetales y neonatales			
Parto pretérmino	3 (10%)	1 (3.3%)	0.3
Pequeño para edad gestacional	2 (6.7%)	1 (3.3%)	0.533
Peso al nacer (en g)	3270 (2900-3500)	3300 (3020-3720)	0.605
Polihidramnios	2 (6,7%)	3 (10%)	0.64
Hiperbilirrubinemia neonatal	22 (73.3%)	12 (40%)	0.009
Distrés respiratorio	3 (10%)	1 (3.3%)	0.301
Hipoglucemia neonatal	6 (20%)	3 (10%)	0.278
Ingreso en UCI de neonatos	3 (10%)	0 (0%)	0.076
Macrosomía	6 (20%)	7 (23%)	0.754

Conclusiones: el uso de MFG en mujeres con DG no se asoció a diferencias significativas en el control glucémico ni en la mayoría de los resultados maternos y perinatales en comparación con la monitorización convencional. Estos hallazgos sugieren que la MFG es una alternativa segura en el manejo de la DG, si bien son necesarios más estudios para confirmar su impacto clínico.