

Pacora, P., Ingar, W.

La hiperglicemia se asocia a significativa mayor frecuencia de partos prematuros, parto por cesarea, roturas de membranas fetales, recién nacidos grandes para la edad (GEG), traumatismo obstétrico, sepsis neonatal y muerte perinatal. La Organización Mundial de la Salud y la Asociación Americana de Diabetes en la Cuarta Reunión de trabajo sobre diabetes gestacional han recomendados el uso de la prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gramos de sobrecarga oral y dos horas de duración. Recientemente, el grupo internacional de asociaciones de grupos de estudios de la diabetes y el embarazo (IADPSG) también ha recomendado que el empleo de la sobrecarga oral con 75 gramos de glucosa y dos horas de duración. Para el diagnóstico de diabetes gestacional basta encontrar un solo valor de glicemia mayor o igual a: en ayunas 92 mg/dl, 1 hora 180 mg/dl y 2 horas, 150 mg/dl.

Objetivo: 1) establecer los valores normales de glicemia en una población de mujeres gestantes sin factor de riesgo para diabetes mellitus, 2) demostrar a partir de que valores de glicemia nos permite identificar el mayor número de gestantes con significativamente la morbilidad materna y perinatal, y 3) comparar el criterio establecido en Lima con los otros criterios publicados previamente.

Métodos: Del 1 de enero 2000 hasta el 31 de diciembre 2010, se estudio a 479 gestantes menores de 35 años, nulíparas, con embarazos simples y sin historia familiar de enfermedad vascular, fueron sometidas a prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gramos y dos horas de duración empleando el método de glucosa-oxidasa. Se revisó la base de datos del Sistema Informatico Perinatal del hospital San Bartolome en Lima.

Resultado: Los valores de glicemia mayor del percentil 75 fueron Los valores de normalidad de glicemia en el embarazo se debe establecer en una población de gestantes menores de 35 años, no obesas, nulíparas y sin historia familiar de enfermedad cardiovascular empleando una sobrecarga oral de glucosa de 75 gramos y empleando el percentil 75 fueron : en ayunas mayor de 83 md/dL, 1 hora mayor a 129 mg/dL y 2 horas mayor de 102 mg/dL (Criterio Lima). Se encontró que 46,3% de la población presentaba un valor anormal con la prueba de sobrecarga oral a la glucosa con este criterio.

Conclusiones: Un solo valor de glicemia en ayunas mayor de 83 md/dL, 1 hora mayor a 129 mg/dL y 2 horas mayor de 102 mg/dL identifica 10 veces mayor numero de gestantes identificados con los criterios de la OMS, ADA, y 4 veces mayor número de gestantes identificados por el criterio del IADPS, quienes están en mayor riesgo en la salud materna y perinatal. Los criterios de la OMS y ADA no permiten identificar los embarazos de gestantes prediabeticas con muerte fetal, muerte neonatal, distocia de hombros y traumatismo obstétrico.