

Test aleatorios glucosa detectan diabetes gestacional manifiesta

Reuters 26/09/2011 18:10 Actualizado: 26/09/2011 20:20

Por Will Boggs

Los test aleatorios de glucosa en sangre (TAGS) al inicio del embarazo permiten identificar a las mujeres con diabetes manifiesta, según publican expertos británicos en la revista Diabetes Care.

"Actualmente, la detección de la diabetes gestacional se realiza con la glucosa en ayunas y HbA1c", indicó David Simmons, de Cambridge University Hospitals NHS Foundation Trust, en Cambridge.

"Nos gustaría que médicos y obstetras tengan en cuenta los TAGS cuando revisan las guías para realizar las pesquisas", añadió.

El equipo de Simmons puso a prueba la utilidad de los TAGS en la detección de la diabetes gestacional manifiesta (DGM) en una revisión de datos obstétricos de un hospital regional sobre 17.852 embarazos, obtenidos en la consulta prenatal inicial.

Los niveles de glucosa superaron los 7 mmol/L (126 mg/dL) en el 18,6 por ciento de los embarazos. Doce mujeres, a las que no se les realizaron pruebas de tolerancia oral a la glucosa (PTOG), tuvieron niveles de glucosa de por lo menos 11,1 mmol/L (200 mg/dL).

En algún momento del embarazo, a 3.007 participantes se les realizó un PTOG. En todas las pruebas, un test aleatorio normal tuvo un valor predictivo negativo de DGM superior al 98 por ciento.

Las curvas de características operador receptor (ROC, por sus siglas en inglés) sugirieron los siguientes valores de corte para los TAGS:

- 7,31-7,40 mmol/L (132-133 mg/dL) con la curva ROC para las mujeres sin un PTOG positivo y sin DGM (un 78 por ciento de sensibilidad y un 85 por ciento de especificidad)

- 7,51-7,59 mmol/L (135-137 mg/dL) para las mujeres sin PTOG o con PTOG incompleto y TAGS menores a 11,1 mmol/L, y sin DGM (un 80 por ciento de sensibilidad y un 88 por ciento de especificidad)

- 8,60-8,70 mmol/L (155-157 mg/dL) para las mujeres con PTOG y TAGS de por lo menos 11,1 mmol/L, sin DGM (un 60 por ciento de sensibilidad y un 75 por ciento de especificidad).

"Los TAGS en las consultas antenatales serían una herramienta muy sensible de detección de la DGM", concluye el equipo. "Aunque el valor de corte de los TAGS de menos de 7,0 mmol/L fue razonable, nuestros datos observacionales retrospectivos son adecuados para recomendar un cambio del límite de los TAGS para pasar a las PTOG", añadió.

Simmons concluyó: "Nuestros resultados son especialmente importantes porque la epidemia de diabetes y obesidad está comenzando a saturar los servicios y hay cada vez más pruebas de la importancia de la hiperglucemia materna en el futuro de los neonatos, lo que extendería la epidemia".

"Es tiempo de tomar en serio la diabetes gestacional, incluida la diabetes manifiesta, con enfoques sistemáticos de la pesquisa y el manejo de la enfermedad", agregó el autor.

Y agregó: "Aunque algunas mujeres con diabetes manifiesta en el embarazo ni siquiera tienen sobrepeso, una proporción significativa tiene obesidad, por lo que se necesitan con urgencia evidencias de cómo manejar mejor la obesidad antes y durante el embarazo".

FUENTE: Diabetes Care, online 15 de agosto del 2011