Av Diabetol. 2015;31(Espec Congr):45

Avances en Diabetología

O-045. - FACTORES PREDICTORES DE PROGRESIÓN DE RETINOPATÍA DIABÉTICA DURANTE LA GESTACIÓN

J.J. Cárdenas Salas, N. Hillman Gadea, D.P. Meneses Gonzales, B.P. Pelegrina Cortes, M.C. Roldán Puchalt, P.R. Chávez Díaz y L. Herranz La Morena

Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Identificar los factores predictores de Progresión de Retinopatía Diabética (PRD) en la gestación.

Material y métodos: Se estudiaron 412 gestaciones de mujeres con diabetes mellitus (DM) atendidas en una Unidad de Diabetes y Embarazo (1977-2014). Se compararon, utilizando la prueba de la t-Student y la prueba de chi^2, las características (demográficas, clínicas y bioquímicas) de las mujeres con y sin PRD (según informe oftalmológico). Para evaluar los factores predictivos independientes de PRD se realizó un análisis de regresión logística multivariante.

Resultados: 61 mujeres mostraron PRD (14%). Las gestantes con PRD tenían menor edad al diagnóstico y más años de evolución de la diabetes, mayor frecuencia de DM tipo 1, mayor frecuencia de complicaciones crónicas de la diabetes y de hipertensión arterial (HTA) previa, mayor frecuencia de tabaquismo, mayor frecuencia de HTA gestacional y preeclampsia y peor control glucémico al inicio de la gestación, además en el subgrupo con retinopatía diabética (RD) proliferativa previa, las mujeres que realizaron control preconcepcional tuvieron menor frecuencia de PRD (tabla). En el análisis multivariante se encontró un menor riesgo de PRD en las mujeres con mayor edad al diagnóstico de la DM (OR = 0,94; IC95%: 0,90-0,99; $p < 0,039$) y un mayor riesgo de PRD si tenían RD no proliferativa previa (OR = 7,15; IC95%: 3,11-16,45; $p < 0,01$); RD proliferativa previa (OR = 10,52; IC95%: 3,45-32,06; $p < 0,01$) y mayor HbA1C en primer trimestre (OR = 1,43; IC95%: 1,03-1,99; $p = 0,034$). En el subgrupo de mujeres con datos sobre tabaquismo el modelo incluyó además el antecedente de tabaquismo (OR = 3,82; IC95%: 1,53-9,54; $p \leq 0,01$).

	Progresión	No Progresión	"p"
N	61 (14,8)	351 (85,2)	
Datos pregestacionales			
Edad diagnóstico DM (años)[1]	13,4 ± 6,7	19,7 ± 8,5	0,000
Tabaquismo-previo[2]*	16/28 (57,1)	37/152 (24,3)	0,001
HTA-previa[2]	12 (19,7)	13 (3,7)	0,000
Nefropatía-previa[2]	19 (34,4)	21 (5,4)	0,000
Retinopatía-previa[2]	46 (75,4)	52 (14,8)	0,000
Tiempo-evolución (años)[1]	16,7 ± 5,9	10,9 ± 7,5	0,000

Tipo de diabetes[2]: DM1/DM2	58 (95,3)/3 (4,9)	292 (83,2)/59 (16,8)	0,017
Nuliparidad[1]	39 (63,9)	189 (53,8)	0,164
Datos del embarazo			
Edad al momento de la gestación (años)[1]	30,1 ± 4,7	30,8 ± 5,6	0,338
Control preconcepcional[2]	19 (31,1)	110 (31,3)	0,976
Control preconcepcional RDNP (N = 69)[2**]	7/28 (25,0)	13/41 (31,7)	0,599
Control preconcepcional RDP (N = 29)[2**]	3/18 (16,7)	6/11 (54,5)	0,048
HTA embarazo[2]	16 (26,2)	48 (13,7)	0,012
Preeclampsia embarazo[2]	13 (21,3)	22 (6,3)	0,000
Dosis insulina-1T (UI/kg)[1]	0,65 ± 0,16	0,55 ± 0,19	0,004
Dosis insulina-2T (UI/kg)[1]	0,67 ± 0,17	0,59 ± 0,22	0,021
Dosis insulina-3T (UI/kg)[1]	0,83 ± 0,23	0,79 ± 0,26	0,230
HbA1C-Inicial (%)[1]	7,4 ± 1,5	6,9 ± 1,2	0,019
HbA1C-1^{er}T (%)[1]	7,3 ± 1,2	6,8 ± 1,1	0,011
HbA1C-2ºT (%)[1]	6,4 ± 0,8	6,2 ± 0,8	0,103
HbA1C-3^{er}T (%)[1]	6,2 ± 0,7	6,2 ± 0,7	0,492
Hipoglucemias graves[2]	7 (11,5)	34 (9,7)	0,667
Disminución HbA1c (Inicial-2ºT)[1]	1,0 ± 1,3	0,8 ± 0,8	0,166
Disminución HbA1c (1^{er}T-2ºT)[1]	0,9 ± 0,4	0,7 ± 0,7	0,103
Disminución HbA1c (1^{er}T-3^{er}T)[1]	1,1 ± 1,3	0,8 ± 1,1	0,323
[1]Media ± DE. [2]n (%). *n = 180. **Análisis-subgrupo.			

Conclusiones: El grado de retinopatía diabética previo al embarazo, el peor control glucémico al inicio de la gestación, el comienzo de la DM a edad temprana y el tabaquismo son factores de riesgo independientes para la PRD durante la gestación.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados