



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-050 - ASOCIACIÓN POSITIVA DE LA DOSIS DE INSULINA MATERNA AL INICIO DE LA GESTACIÓN CON LA ANTROPOMETRÍA NEONATAL EN MUJERES CON DIABETES TIPO 1

A. García Patterson^a, A. Chico^b, M.J. Martínez^b, J.M. Adelantado^b, S. Hauguel de Mouzon^c, G. Desoye^d y R. Corcoy^b

^aInstitut de Recerca Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ^bHospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ^cCase Western Research University, Cleveland. ^dUniversity Frauenklinik, Graz.

Resumen

Introducción: El peso elevado al nacer en gestantes con diabetes tipo 1 (DM1) está claramente relacionado con el control glucémico de la 2ª mitad del embarazo, pero hay muy poca información sobre su relación con datos de primer trimestre (1T).

Objetivos: Analizar la asociación de glucemia capilar y dosis de insulina en 1T con la antropometría neonatal y el peso placentario, separando 1ª y 2ª mitad.

Material y métodos: Cohorte de mujeres con DM1 y gestación única atendidas en el centro y con información sobre glucemia capilar y dosis de insulina desde la semana 1 de gestación. Variables dependientes: peso neonatal, puntaje Z de peso neonatal, talla neonatal, índice ponderal, relación peso/talla y peso placentario. Posibles variables independientes: glucemia capilar y dosis de insulina en 1T (semanas 1-7; semanas 8-14), ajustando por otros posibles predictores. Estadística: regresión lineal múltiple hacia atrás, significación p 0,05.

Resultados: Se estudian 232 mujeres con las siguientes características: edad 28 años, índice de masa corporal 23,4 kg/m², HbA1c en 1T 6,2%, edad gestacional al parto 38 semanas, peso neonatal 3.410 g, talla neonatal 49 cm, puntaje Z de peso neonatal 0,97, índice ponderal 2,92, relación peso/talla 6,94 y peso placentario 703 g.

Asociación entre variables de control glucémico en 1T y antropometría neonatal y peso placentario

Variable	Glucemia capilar 1ª mitad	Glucemia capilar 2ª mitad	Dosis de insulina 1ª mitad	Dosis de insulina 2ª mitad
	mmol/l	mmol/l	UI/kg/d	UI/kg/d
Peso neonatal (g)			b = 534	

$$\beta = 0,15$$

$$p = 0,035$$

$$b = 1,50$$

Puntaje Z de peso neonatal

$$\beta = 0,21$$

$$p = 0,016$$

$$b = 3,87$$

Talla neonatal (cm)

$$\beta = 0,28$$

$$p = 0,001$$

$$b = -0,02$$

Peso/talla (kg/m)

$$\beta = -0,24$$

$$p = 0,011$$

Índice ponderal (g/cm³)

$$b = 1,92$$

Peso placentario (g)

$$\beta = 0,21$$

$$p = 0,005$$

Conclusiones: En gestantes con DM1, la glucemia capilar y la dosis de insulina en 1T se asocian significativamente con la antropometría neonatal y peso placentario, sobre todo a expensas de la asociación positiva de la dosis de insulina materna en la primera mitad.