



P-065 - ENFERMEDAD PERIODONTAL Y DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

Á. Vidal Suárez^a, C. Díaz López^b, A. Quintero Prada^b, F. Bugatto^a, A. Campos Caro^a, M. Aguilar Diosdado^a y C. López Tinoco^a

^aHospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. ^bClínica Dental Dr. Díaz y Dr. López, Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La asociación entre enfermedad periodontal (EP) y diabetes mellitus gestacional (DMG) no está bien establecida. El objetivo principal de este estudio consiste en establecer la potencial asociación entre EP en mujeres con DMG y complicaciones obstétricas y perinatales.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio de casos y controles para comparar una población con DMG (n = 46) con otra de controles (n = 39) seguidas desde su reclutamiento tras el diagnóstico (28-32 semanas de gestación) hasta el momento del parto. Se han analizado datos demográficos, clínicos y analíticos, así como resultados obstétricos y perinatales en ambos grupos.

Resultados: Desarrollaron EP 31 (83,8%) de las mujeres controles y 37 (78,7%) de las DMG, sin presentar diferencias estadísticamente significativas. No se encontraron diferencias significativas entre la existencia de EP y los resultados obstétricos y perinatales (macrosomía, pequeño para edad gestacional, semanas de gestación al parto, cesáreas, abortos) en las pacientes con DMG y en los controles.

Variable	DMG	Controles	Significación
Edad (años)	$35,3 \pm 4,1$	$33,2 \pm 4,1$	p = 0,02
IMC (kg/m^2)	$27,4 \pm 5,9$	$24,7 \pm 4,6$	p = 0,02
Glucosa basal (mg/dl)	$90 \pm 8,8$	$83,4 \pm 5,6$	p = 0,01
LDL (mg/dl)	$150,5 \pm 24,5$	138 ± 32	p = 0,04
Triglicéridos (mg/dl)	200 ± 48	147 ± 30	p = 0,001
HbA1c (%)	$4,9 \pm 0,4$	$4,7 \pm 0,15$	p = 0,06

Cociente alb/cr (mg/mmol)	5,6 ± 3,5	4,2 ± 2,5	p = 0,18
---------------------------	-----------	-----------	----------

Conclusiones: No hemos encontrado una mayor prevalencia de EP en pacientes con DMG, según los criterios diagnósticos actuales, ni asociación entre la EP y las complicaciones obstétricas y perinatales. Probablemente, se requiere un mayor tamaño muestral que pueda demostrar relaciones significativas entre la EP y la DMG y quizás establecer unos criterios diagnóstico de EP específicos y ajustados al periodo gestacional.