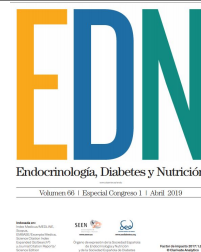




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-061 - VALORACIÓN DE COMPLICACIONES MATERNO-FETALES EN MUJERES CON DIABETES TIPO 1 EMBARAZADAS BAJO TRATAMIENTO CON INSULINA DEGLUDEC

C. Hernández García, J.I. Martínez Montoro, M.J. Picón César, M. Molina Vega, C.M. Díaz Perdignes, M. Damas Fuentes y F.J. Tinahones Madueño

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El embarazo en las mujeres con diabetes mellitus (DM), se asocia con un mayor riesgo de resultados adversos, por lo que la planificación del mismo para un control glucémico óptimo, es imprescindible. Este control se ha logrado gracias al uso generalizado de análogos de insulina, en especial, glargina y detemir. La insulina Degludec, análogo de acción extralarga, no está aprobada por el momento para mujeres embarazadas debido a la falta de estudios de eficacia y seguridad, aunque sus características pueden ser útiles en ciertas situaciones.

Objetivos: Describir resultados obstétricos y perinatales en una cohorte de pacientes con DM-1 que quedaron embarazadas recibiendo insulina Degludec.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de datos perinatales y obstétricos de pacientes que usaron insulina Degludec en período periconcepcional y realizaron seguimiento en consulta de diabetes y embarazo entre los años 2016 y 2019.

Resultados: Se analizan datos de 12 mujeres con DM-1 de $27,5 \pm 8$ años de edad, $14,9 \pm 7,4$ años de evolución de la diabetes, un peso previo al embarazo de $84,8 \pm 12$ Kg y HbA1c periconcepcional $7,8 \pm 1,5\%$. La dosis de insulina Degludec que recibían en el momento de la concepción es de $0,42$ UI $\pm 0,16$ U/kg y fue suspendida a las $9,5 \pm 4,8$ semanas de conocer embarazo. En 6 pacientes se cambió a insulina glargina, 5 a detemir y 1 a NPH. 1 de ellas recibía además tratamiento con estatinas e IECAs (también fueron suspendidos). Se produjeron dos abortos en la semana 6 y 7 de gestación, respectivamente. Hasta el momento han tenido lugar 7 partos (3 nacidos a término y 4 pretérmino), 6 mediante cesárea y uno por parto vaginal; con un peso de recién nacido dentro de la normalidad de 3.438 ± 690 gramos. Como complicaciones, 3 pacientes presentaron preeclampsia, en 3 neonatos se produjeron hipoglucemias y uno presentó una malformación congénita leve. Ninguno presentó ictericia neonatal, distrés respiratorio, malformaciones congénitas graves ni requiso ingreso en UCI.

Conclusiones: No se puede establecer causalidad entre las complicaciones observadas y la insulina Degludec puesto que el insuficiente control metabólico perinatal en sí mismo es un factor de riesgo de las mismas además de ser una cohorte muy pequeña. Necesitamos realizar estudios controlados para poder asegurar el uso de degludec durante la gestación.