



P-046 - ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS RECIÉN NACIDOS DE MADRES CON DIABETES GESTACIONAL Y DISCORDANCIA EN LOS AUTOCONTROLES

M. González Fernández^a, A. Albarado Rosas^a, L. Serrano Urzaiz^a, V. González Sacoto^a y D. Álvarez Ballano^b

^aHospital Miguel Servet. ^bHospital General San Jorge.

Resumen

Introducción: El tratamiento con fármacos inyectables (como puede ser la insulina) puede generar rechazo. En un trabajo previo ya analizamos la prevalencia de mujeres gestantes en las cuales los autocontroles referidos por ellas no coincidían con los objetivos en el glucómetro.

Objetivos: Estudiar si existe un mayor riesgo de comorbilidades en recién nacidos de madres con diabetes gestacional y discordancia en los autocontroles. Observar las características basales de las madres con diabetes gestacional y discordancia en los autocontroles. Analizar las características de los recién nacidos.

Material y métodos: Estudio transversal de 77 gestantes. Se realizó el screening con el test O'Sullivan. Se confirmó con la presencia de al menos dos alteraciones en los momentos glucemia basal, 60, 120 y 180 min con los puntos de corte 105-190-165-145 mg/dl. Se analizaron los resultados del glucómetro frente a los autocontroles que portaban. Se excluyeron las pacientes con diabetes tipo 1 o que ya llevaran insulina. Se analizaban los datos de los recién nacidos peso al nacer, test de Apgar y necesidad de ingreso en UCI.

Resultados: La edad media fue de 34,09 ($\pm 4,44$) años, la talla de 166 (± 6) cm y el peso 67,86 ($\pm 13,96$) kg. La discordancia entre los resultados y los autocontroles fue del 40,26%. El 22,07% provocarían cambios en la actitud terapéutica. Los dos grupos de recién nacidos presentaron unos pesos de 3.082 (± 538) gramos y 3011 (± 551) gramos sin diferencias significativas entre grupos. Tampoco encontramos diferencias significativas en las variables cualitativas.

Conclusiones: La discordancia entre los valores de glucemia anotados y obtenidos en el glucómetro de mujeres embarazadas es un tema poco estudiado. Los motivos no se han estudiado, pero podría encontrarse un miedo a tomar medicamentos en el embarazo o el propio miedo a las agujas. Estos cambios hay que analizarlos para evitar complicaciones en los recién nacidos.

Aspectos éticos: todos los participantes firmaron un consentimiento informado para participar y la Declaración de Helsinki fue seguida.