Endocrinol Diabetes Nutr. 2021;68(Espec Cong 1):94

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-042 - REGISTRO NACIONAL DE DIABETES Y EMBARAZO: CONTROL GLUCÉMICO Y RESULTADOS PERINATALES

M. Codina Marcet[a], V. Perea Castill[l], M. Picón César[3], A. Wägner Falhin[4], M. Goya Canino[1], X. Caimari Palou[5] y M. Codina Marcet[f]

[a]Hospital Universitario Joan XXIII. [b]Hospital Universitari Mutua Terrassa. [c]Hospital Universitario Virgen de la Victoria. [d]Hospital Insular Universitario de Gran Canaria. [e]Hospital Universitario Vall d'Hebron. [f]Hospital Universitario Son Espases.

Resumen

Objetivos. Estudiar el control glucémico y los resultados perinatales de las pacientes con diabetes pregestacional.

Material y métodos. Se recogieron de forma prospectiva los datos de 216 pacientes con diabetes mellitus (DM) pregestacional, con fecha de parto entre enero 2015 y 2020, incluidas en el Registro Nacional de Diabetes y Embarazo.

Resultados. 137 pacientes presentaban DM1, 71 DM2 y 8 diabetes tipo MODY. Las características de las pacientes se describen en la tabla. El 19,2% presentaba complicaciones crónicas de la DM (retinopatía 15,9%). El 19,5% pacientes tenían hipotiroidismo. Un 30% habían acudido clínica preconcepcional y la HbA_{1c} inicial fue mejor en este grupo (HbA_{1c} 6,6 vs 7,8%, p 0,001). Las pacientes con DM2 presentaron mejor control glucémico en el segundo y tercer trimestre sin diferencias en la frecuencia de hipoglucemias. El 97,2% de las pacientes requirieron insulinoterapia en múltiples dosis. No hubo diferencias en el número de cesáreas entre los diferentes grupos. Las pacientes con DM1 presentaron mayor frecuencia de niños prematuros, recién nacidos grandes para la edad gestacional (RNGEG) y microsomas que las pacientes con DM2 y MODY. No se observaron diferencias en el número de recién nacidos pequeños para la edad gestacional (RNPEG), con malformaciones congénitas mayores ni en el número de abortos. La mortalidad perinatal en DM1 fue 2,34%.

Características preconcepcionales de las pacientes

Característica materna	DM1	DM2	MODY	p
Edad materna (años)	32,1 ± 5,4	35,8 ± 5,1	33,7 ± 7,1	0,001
Etnia caucásica (%, N)	91 (124)	50,7 (36)	100 (8)	0,001

Años evolución de la DM	17 ± 8,7	7,7 ± 4,5	10,3 ± 8,3	0,001
IMC pregestacional (Kg/m^2)	24,5 ± 3,8	31,17	24,2 ± 6	0,001
HbA_{1c} ? 6,5 pregestacional (%,N)	33,9 (42)	40,4 (21)	71,4 (5)	ns
Tabaco FUR (%,N)	18,3 (22)	19,2 (13)	25 (2)	ns
Clinica preconcepcional (%, N)	40,7 (55)	11,3 (8)	25 (2)	0,001
HbA_{1c} 1 T%	6,8 ± 1,0	6,9 ± 1,3	6,5 ± 1,6	ns
HbA_{1c} 2 T%	6,2 ± 0,7	5,8 ± 0,7	5,6 ± 0,29	0,007
HbA_{1c} 3T%	6,3 ± 0,7	5,9 ± 0,8	5,7 ± 0,2	0,004
Semana de parto	37,2 ± -2,5	37,9 ± 2	38,4+-1,1	ns
Prematurida, g	31,2 (40)	31,2 (40)	0	0,003
Cesáreas,%	36,4 (40)	38,3 (23)	37,5 (3)	ns
Peso recién nacido (g)	3.377 ± 765	3.258 ± 674	2.927 ± 546	ns
Macrosomia (%, N)	21,4 (27)	8,8(6)	0	0,036
RNGEG (%, N)	48,4 (61)	35,3(24)	12,5 (1)	0,05
RNPEG (%, N)	11,8 (15)	16,2 (11)	25 (2)	ns
Mortalidad Perinatal (%)	2,34 (128)	0 (80)	0 (8)	ns

Conclusiones. Pocas gestantes diabéticas han seguido control preconcepcional especifico. Las pacientes con DM1 tienen peores resultados perinatales que las DM 2. La tasa de mortalidad perinatal en este grupo de gestantes es elevada. Se observa una tasa de cesáreas más baja de la esperada.

© 2021 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.