



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

M. Codina Marcel^a, V. Perea Castill^l, M. Picón César³, A. Wägner Falhin⁴, M. Goya Canino¹, X. Caimari Palou⁵ y M. Codina Marcel^f

^aHospital Universitario Joan XXIII. ^bHospital Universitari Mutua Terrassa. ^cHospital Universitario Virgen de la Victoria. ^dHospital Insular Universitario de Gran Canaria. ^eHospital Universitario Vall d'Hebron. ^fHospital 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 (RNNEG) y microsomias 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)	$32,1 \pm 5,4$	$35,8 \pm 5,1$	$33,7 \pm 7,1$	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 específico. 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.