



183 - FACTORES PREDICTORES DE HIPERTENSIÓN INDUCIDA EN EL EMBARAZO EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

J. Barcala Esplá, C. López Tinoco, B. Sánchez Lechuga, D. Medina, F. Bugatto y M. Aguilar Diosdado

Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las mujeres con diabetes mellitus gestacional (DMG) presentan mayor riesgo de desarrollar hipertensión inducida por el embarazo (HIE) y preeclampsia. Este estudio trataría de analizar la presencia de marcadores de riesgo de HIE en pacientes con DMG, y evaluar el papel que podrían representar en su desarrollo.

Métodos: Estudio de casos y controles en 133 gestantes (70 con DMG y 63 controles) entre la semana 26 y 29 de gestación. Se analizaron datos demográficos, clínicos y analíticos y resultados obstétricos y perinatales en ambos grupos.

Resultados: La edad materna fue de $34,4 \pm 4,3$ años en DMG y de $29,90 \pm 5,03$ años en controles. El IMC pregestacional fue de $27,31 \pm 5,39$ y $23,64 \pm 3,95$ respectivamente ($p = 0,0001$). Desarrollaron HIE; 5 (7%) de las DMG y 2 (3%) de los controles, y preeclampsia 3 (4%) y 2 (3%) respectivamente (sin encontrar diferencias significativas). La semana de finalización del embarazo fue de $39,64 \pm 2,11$ en los controles y de $38,97 \pm 1,50$ en DMG ($p = 0,04$). El 9% de los controles y el 28% de las DMG tuvieron cesáreas ($p = 0,006$). El porcentaje de macrosomía fue del 4% en controles y del 14% en DMG ($p = 0,06$). En el análisis univariante no se encontraron diferencias significativas entre las variables demográficas ni analíticas entre las pacientes con DMG que desarrollaron HIE y las que no. Se observó un mayor porcentaje de pacientes con obesidad en el grupo de DMG que desarrollaron HIE; 3 (60%) que en el grupo que no; 6 (24,6%). ($p = 0,001$).

Conclusiones: Las pacientes con DMG presentan peores resultados obstétricos y perinatales y las que además tiene obesidad presentan mayor predisposición al desarrollo de HIE. Se requiere profundizar en la posible relación con otros marcadores de riesgo de HIE. Por tanto, debemos alcanzar el tamaño muestral necesario para conseguir resultados significativos.