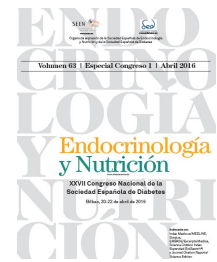




Endocrinología y Nutrición



P-169. - PLACENTAS GRANDES PARA LA EDAD DE GESTACIÓN EN MADRES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1: FACTORES DE PREDICCIÓN

A. García Patterson, C. Trilla, L. Mendoza, G. Cuixart, A. Chico, A. Leiva y R. Corcoy

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los recién nacidos grandes para la edad de gestación suponen la complicación más frecuente en mujeres con diabetes mellitus tipo 1 (DM1), y las placentas grandes para la edad de gestación (PGE) son también frecuentes en estas mujeres. La información sobre factores de predicción de PGE en mujeres con DM1 es limitada.

Objetivos: Analizar los factores de predicción de PGE en mujeres con DM1.

Material y métodos: Se realizó un estudio de caso-control anidado en una cohorte de mujeres con DM1, embarazo único y gestación a término que dieron a luz desde 01/01/1981 hasta 31/12/2009 (n = 301). La variable dependiente fue la PGE, definida como un peso placentario > P90 de acuerdo al sexo y la edad de gestación (tablas locales). Se analizaron los siguientes factores potencialmente predictores: edad materna, peso, talla, índice de masa corporal previo a la gestación, tiempo de evolución de la diabetes, complicaciones microangiopáticas, asistencia a control pregestacional, hábito tabáquico, gestaciones previas, macrosomía previa, hipertensión (crónica/inducida por gestación), sexo fetal, ganancia de peso durante la gestación, año del parto, HbA1c y dosis de insulina durante la gestación. La asociación de PGE y las variables potencialmente predictoras se exploraron categorizando las variables cuantitativas en varios grupos, que posteriormente se agruparon en 2 o 3, de acuerdo a la prevalencia de PGE. Las variables con una significación < 0,200 en el análisis bivalente se incluyeron en el análisis de regresión logística multivariante.

Resultados: La frecuencia de PGE fue 35,2%. Las variables predictoras de PGE en el análisis multivariante fueron: gestación previa (OR 2,51, IC95% 1,43-4,41), HbA1c en la segunda mitad de la gestación (OR 1,89 para HbA1c $\geq$ 6,2%, IC95% 1,07-3,34) y dosis de insulina en la primera mitad de la gestación (OR 3,91 para $\geq$ 0,425 IU/Kg/día, IC95% 1,05-14,60).

Conclusiones: En esta cohorte de mujeres con DM1 y parto a término, las variables predictoras de PGE son concordantes con los factores predictores conocidos para recién nacidos grandes para la edad de gestación.