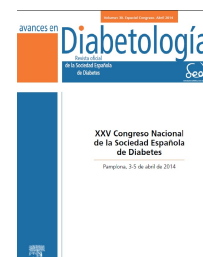




# Avances en Diabetología



## P-104. - DIABETES GESTACIONAL. RESULTADOS PERINATALES

B. Vega Guedes, O. Ramírez García, F. Cabrera Morales, A. López Alonso, L. Valle Morales, J.A. García Hernández y A.M. Wägner

Hospital Universitario Materno Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria .

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de diabetes gestacional (DG) oscila entre el 5-14% y conlleva un mayor riesgo de complicaciones maternas y fetales.

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de DG en nuestra población y los resultado perinatales respecto a la población general (PG) y a las pacientes con diabetes mellitus pregestacional (DM).

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de las pacientes con diabetes gestacional (criterios del Grupo Español de Diabetes y Embarazo) y parto en nuestro centro en el periodo del 1 de enero de 2011 al 31 de diciembre de 2012. Análisis estadístico con los programas SPSS y Excel. Para la comparación de frecuencias entre grupos se utilizó la chi cuadrado. Se consideró significativa una  $p < 0,05$ .

**Resultados:** De un total de 11.480 partos, 874 tenían diagnóstico de DG (prevalencia: 7,6%). En este mismo periodo hubo 123 partos de mujeres con DM (1%). Características maternas: las mujeres con DG son más añosas ( $> 35$  años) que la PG (43,7% vs 28,9%  $p = 0,004$ ) y similar a la DM (41%). Son más obesas ( $IMC > 25 \text{ kg/m}^2$ ) que la PG (62,6% vs 42,9%  $p < 0,05$ ), sin diferencias significativas con las gestantes con DM (75%  $p = 0,15$ ) y multíparas con mayor frecuencia que la PG (68,4% vs 40,2%  $p < 0,05$ ) y la DM (54,6%  $p = 0,04$ ). Parto: se tendieron a realizar más inducciones (42,3% vs 31,7%  $p = 0,06$ ) y más cesáreas (21,2% vs 14,8%  $p = 0,07$ ) en la DG respecto a la PG, pero menos cesáreas que en la DM (43,9%  $p < 0,05$ ). No hubo diferencias significativas en cuanto a la edad gestacional al parto con la PG (38,7 vs 39,1) ni con la DM. Resultados perinatales: los hijos de madre con DG fueron con más frecuencia macrosómicos que la PG (10% vs 0,9%  $p < 0,05$ ), pero menos que en la DM (26,78%  $p < 0,05$ ). No hubo diferencias en el porcentaje de distocia de hombros con respecto a la PG (1% vs 0,73%  $p = 0,75$ ) y fue menor respecto a las pacientes con DM (6,5%  $p < 0,05$ ). No hubo diferencias en el apgar y pH al nacimiento entre los grupos. Los hijos de madre con DG precisaron de ingreso con mayor frecuencia respecto a la PG (19,4% vs 10,2%  $p = 0,004$ ), algo menos que los hijos de madre con DM (28,5%  $p = 0,08$ ). Tampoco hubo diferencias en mortalidad perinatal respecto a la PG (5,7% vs 3,8%  $p = 0,32$ ) ni a las DM (8%  $p = 0,7$ ).

**Conclusiones:** La prevalencia de DG en nuestro medio es del 7.6%. Se trata de una población de mayor riesgo (añosidad, obesidad) y con peores resultados perinatales que la PG, aunque mejores que las pacientes con DM. Es fundamental un adecuado control metabólico para minimizar estos riesgos.