



# Avances en Diabetología



## P-034. - DIABETES MELLITUS GESTACIONAL EN LA ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA DE BABARRENA

M.C. Fernández López, J. Perez Yeboles e I. Luengo Mancebo

Hospital de Mendara. Guipúzcoa.

### Resumen

**Objetivos:** La diabetes mellitus gestacional (DG) afecta aproximadamente al 7% de los embarazos, dependiendo de los criterios diagnósticos utilizados. Ante la diversidad de características que encontramos en las pacientes con DG en nuestro área asistencial, nos planteamos realizar un estudio observacional descriptivo.

**Material y métodos:** Analizamos las pacientes diagnosticadas de DG remitida a nuestro servicio entre marzo/2014 y noviembre/2014 (criterios diagnósticos del NDDG20 y el 3<sup>rd</sup> Workshop-Conference on Gestational Diabetes Mellitus). Se recogieron los datos de 33 pacientes: características demográficas, IMC pregestacional, antecedentes personales y familiares. Durante el seguimiento: tipo de tratamiento, complicaciones obstétricas y peso del recién nacido. Se realiza el análisis estadístico utilizando el programa SPSS versión 19.

**Resultados:** La edad media de nuestro grupo es de 33 años, con un IMC pregestacional medio de 27,7 kg/m<sup>2</sup>, 12,1% fumadoras. Hay un 60% de pacientes inmigrantes. Como antecedentes, un 24% ya había presentado DG y un 60,6% tiene antecedentes familiares de primer grado de DM. El 9,1% recurrieron a Técnicas de reproducción asistida para lograr la gestación. Durante el seguimiento un 54% precisó insulino terapia, hubo un 12,1% de cesáreas (2 electivas) y 4 de las pacientes tuvieron complicaciones obstétricas (12%, 75% macrosomía) El peso medio de los recién nacidos fue de 3.377 g. No encontramos diferencias estadísticamente significativas entre el IMC pregestación, etnia y edad de las pacientes respecto a las complicaciones.

**Conclusiones:** El 42,5% de nuestras pacientes presentan obesidad (IMC  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup>). La tasa de complicaciones en este grupo es del 21,4% comparado con el 5,3% de las pacientes no obesas (IMC < 30 kg/m<sup>2</sup>), por lo que habría que incidir en promoción de hábitos de vida saludables en mujeres en edad fértil para evitar este factor de riesgo. El 60% de las pacientes con DG son inmigrantes, cuando analizamos las complicaciones teniendo en cuenta este factor, observamos que el 75% de las pacientes complicadas pertenecen a este grupo, por lo que la estrategia terapéutica deberá ser individualizada, adecuando la dieta a las características de cada paciente.