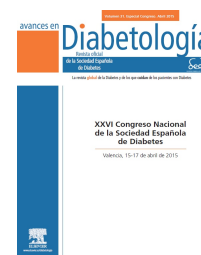




Avances en Diabetología



P-032. - IMPORTANCIA DEL CONTROL PREGESTACIONAL DE LA DIABETES EN EL EMBARAZO

R. Barnés Cerrato, S. Torrejón Jaramillo, M. Lara Campos, Y. Torres Muñoz, M. Albareda Riera y L. Vila Ballester

Hospital Moisès Broggi. Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: El óptimo control de la diabetes antes y durante la gestación se asocia a menores complicaciones durante la misma y a mejores resultados perinatales.

Objetivos: Analizar las características de control metabólico y los resultados perinatales de las pacientes con diabetes pregestacional (DMPG) visitadas en la clínica pregestacional (CPG) de nuestro centro. Comparar las diferencias entre el grupo de pacientes que acudieron a CPG con las que no lo hicieron.

Material y métodos: Revisión de las historias clínicas de las pacientes con DMPG visitadas en la CPG durante el 2011-2014: datos antropométricos, tipo de diabetes, tiempo de evolución, control metabólico, parto y datos del recién nacido. Análisis de las diferencias entre el grupo de pacientes que asistieron a la CPG y las que no.

Resultados: Análisis de 24 historias clínicas. 11 pacientes acudieron a CPG frente a 13 que no lo hicieron. Hubo diferencias significativas en cuanto a la HbA1c inicial (menor en el grupo de CPG) y una tendencia a más niños grandes por edad gestacional (GEG) y complicaciones en el grupo que no acudió a CPG. Los niños GEG tenían más complicaciones (100%) y más incremento de dosis de insulina materna durante el embarazo. Los niños nacidos de cesárea presentaban más complicaciones y la madre presentaba más tiempo de evolución de la diabetes.

	Clínica pregestacional (n 11)	No clínica pregestacional (n 13)
Edad (años)	34,6 ± 2,55	34,4 ± 3,89
T. Evol DM (años)	12,12 ± 10	13,3 ± 13
IMC (kg/m ²)	24,85 (22,3-33,87)	28,46 (21,3-43,3)
Dosis ins. Inicio	0,62 ± 0,032	0,66 ± 0,25
Δ peso (kg)	13 ± 4,9	11,05 ± 7,39
Δ insulina (UI/kg)	0,35 ± 0,32	0,28 ± 0,22
HbA1C inicio (%)	6,55 ± 0,64	8,4 ± 1,27 *p 0,001
HbA1C final (%)	6,01 ± 0,88	6,07 ± 0,71
Peso RN (g)	3313 ± 547	3125 ± 707
Cesáreas	6 (54%)	10 (76,9%)
Complicaciones	3 (27%)	8 (61,5%) *p0,07

GEG	3 (27,2%)	3 (23%)
Macrosoma	2 (18,18%)	1 (7,7%)

Conclusiones: En nuestra serie de gestantes con DMPG, menos del 50% acudieron a CPG. Éstas presentaron menor HbA1c inicial y una tendencia a presentar menos complicaciones perinatales.