



34 - DIAGESTCAT. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO DE LA DIABETES MELLITUS Y GESTACIÓN EN CATALUÑA

D. Benaiges^a, L. Gortázar^a, A. Goday^a, E. Sarsanedas^a, L. Mañé^a, G. Llauredó^a, J.J. Chillarón^a, M. Prados^b, A. Payá^a y J.A. Flores Le Roux^a

^aHospital del Mar. Barcelona. España. ^bHospital Sant Joan de Déu de Martorell. España.

Resumen

Introducción: No se dispone de estudios epidemiológicos en España sobre la prevalencia de DM durante la gestación.

Métodos: Estudio epidemiológico descriptivo retrospectivo sobre la prevalencia de alteraciones del metabolismo de la glucosa en la gestación en Cataluña entre 2006 y 2015. Los datos se obtuvieron a través del análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), registro de altas hospitalarias que recoge los diagnósticos mediante el sistema de codificación CIE-9-MC. Se analizaron los partos simples ocurridos en los centros públicos y privados de Cataluña. Se obtuvieron datos sobre: tipo de DM (DMG, DM2 y DM1), características maternas, de la gestación, del parto y del recién nacido. Se calcularon las prevalencias anuales de los distintos tipos de DM y las complicaciones materno-fetales.

Resultados: Se obtuvieron datos de 743.726 partos. De 2006 a 2015 se observó un aumento progresivo en la prevalencia de diabetes gestacional (DMG) [de 3,80% (IC95% 3,67-3,94) a 6,52% (IC95% 6,33-6,71), $p < 0,001$], de DM2 [de 0,29% (IC95% 0,26-0,34) a 0,36% (IC95% 0,32-0,41), $p < 0,001$] y de DM1 [de 0,14% (IC95% 0,12-0,17) a 0,20% (IC95% 0,17-0,24), $p = 0,007$]. Las mujeres sin diabetes durante la gestación presentaron una edad menor que las gestantes con DM durante la gestación ($31,3 \pm 5,4$ vs $33,4 \pm 5,0$ en DMG, $33,6 \pm 5,4$ en DM2 y $32,2 \pm 4,8$ en DM1, $p < 0,001$). Se detectó un aumento global de la tasa de cesáreas [de 24,8% (IC95% 24,4-25,1) a 26,4% (IC95% 26,1-26,7), $p < 0,001$] que fue significativo en DMG [de 28,0% (IC95% 26,3-29,0) a 31,0% (IC95% 29,7-32,4), $p = 0,007$] pero no en DM2 [de 43,5% (IC95% 37,1-50,2) a 40,7% (IC95% 34,6-47,1), $p = 0,540$] ni en DM1 [de 57,7% (IC95% 48,1-66,8) a 51,5% (IC95% 43,59,9), $p = 0,344$].

Conclusiones: Las prevalencias de DMG, DM2 y DM1 durante la gestación han aumentado progresivamente en los últimos 10 años en Cataluña. Se ha observado un aumento en la tasa de cesáreas de las pacientes con DMG durante el periodo de estudio.