



## 224 - RESULTADOS MATERNO-FETALES Y PREVALENCIA DE ALTERACIONES DEL METABOLISMO GLUCÍDICO POSPARTO EN UNA COHORTE RETROSPECTIVA DE MUJERES CON DIABETES GESTACIONAL

M.N. Sánchez Ramírez<sup>1</sup>, A. Bayona Cebada<sup>1,2,3</sup>, T. Ruiz Gracia<sup>1</sup>, E. de la Calle de la Villa<sup>1</sup>, M. Lorenzo<sup>1</sup>, A. Izquierdo<sup>1</sup>, M.I. Corral Solís<sup>1</sup>, M.L. Nattero Chávez<sup>1,2</sup> e I. Madrid Egusquiza<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Diabetes, Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. <sup>2</sup>Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas, CIBERDEM, Madrid. <sup>3</sup>Diabetes, Obesidad y Reproducción Humana, UAH, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La diabetes gestacional (DG) se asocia con un mayor riesgo de complicaciones materno-fetales y de desarrollo a largo plazo de diabetes tipo 2 (DM2). El objetivo de este estudio fue analizar los resultados materno-fetales y la prevalencia de alteraciones en el metabolismo glucídico posparto en una cohorte de mujeres con DG.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron mujeres con DG en seguimiento en consulta monográfica de un hospital terciario de Madrid. El diagnóstico de DG se realizó siguiendo la estrategia de dos pasos. Se recogieron variables clínicas, incluyendo la presencia de antecedentes de DG. La visita posparto se realizó entre 4 y 6 meses tras el parto. Registramos la presencia de complicaciones materno-fetales y de alteraciones del metabolismo glucídico posparto. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante Stata v23 (StataCorp LLC).

**Resultados:** Se incluyeron 67 pacientes, con una edad media de  $36,5 \pm 5,6$  años y una edad gestacional al inicio del seguimiento de  $28 \pm 7$  semanas. 26 mujeres (38,8%) habían tenido embarazos previos, de las cuales 14 (53,9%) tenían antecedentes de DG. La ganancia ponderal media durante la gestación fue de  $8 \pm 4,9$  kg. 24 mujeres (35,8%) requirieron tratamiento con insulina. En cuanto a las complicaciones fetales, 3 recién nacidos presentaron hipoglucemia neonatal (4,5%) y 2 bajo peso al nacer (3%). El peso medio de los recién nacidos fue de  $3.201 \pm 448$  g. 2 mujeres presentaron complicaciones durante el parto (1 hemorragia vaginal y 1 infección de la herida quirúrgica). En la revisión posparto, 13 mujeres (19,4%) presentaban intolerancia a la glucosa, 3 GBA (4,5%) y 2 DM (3%). De estas 18 mujeres, 7 (38,8%) tenían sobrepeso u obesidad.

**Conclusiones:** En nuestra serie, la frecuencia global de complicaciones materno-fetales en mujeres con DG fue baja. Sin embargo, más de un cuarto de estas pacientes presentaba alteraciones del metabolismo glucídico en el posparto.