



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-032 - Diabetes Gestacional y Obesidad en la descendencia. Estudio Cohortes

C. Jareño Martínez^{a,b,c}, O. Freixes Sancho^{a,b,c}, A. Prats Custal^{a,b,c}, S. Náf Cortés^{a,b,c}, C. Díaz perdigones^{a,b,c}, E. Solano Fraile^{a,b,c} y A. Megía Colet^{a,b,c}

^aHospital Universitario Joan XXIII, Tarragona. ^bUniversitat Rovira i Virgili (URV), Tarragona. ^cInstitut d'Investigació Sanitària Pere Virgili. Ciberdem, Tarragona.

Resumen

Introducción: La diabetes gestacional (DMG) se ha considerado un factor de riesgo de aparición de obesidad en la descendencia, pero esta asociación no está bien establecida.

Objetivos: Investigar la relación entre la DMG y la evolución del índice de masa corporal (IMC) y la aparición de obesidad en la infancia.

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal. Se incluyeron 682 parejas de madres e hijos: 357 controles con tolerancia normal a la glucosa y 325 con DMG, reclutadas durante la gestación y seguidas hasta el parto. Se recogieron la edad, el IMC pregestacional, la ganancia de peso y el hábito tabáquico de la madre; y el peso y talla de la descendencia al nacimiento, a los 6, 12, 24, 48 meses, 6, 8, 10 y 14 años. Se calculó el IMC, el Z-Score del peso, la talla y el IMC, y se determinó la presencia de obesidad en la descendencia en cada uno de los tiempos incluidos. Análisis estadístico: t-Student, chi-cuadrado, modelo lineal mixto de medidas repetidas, regresión logística. Programa SPSS (IBM) v.28.

Resultados: Las mujeres con DMG eran mayores y ganaron menos peso a lo largo de la gestación, sin que se objetivaran diferencias en el IMC pregestacional. No se observaron diferencias en la evolución del peso, talla ni IMC de los 0 a los 14 años, ni en la frecuencia de obesidad entre los hijos de madres con DMG comparado con los hijos de las controles. A continuación, se analizó si la ganancia excesiva de peso durante la gestación clasificada según criterios del instituto de Medicina (IOM), la lactancia materna, el tabaquismo durante la gestación y el IMC pregestacional clasificado en grados se asociaban a diferencias en el patrón de crecimiento. El tabaquismo, la ganancia de peso y el IMC pregestacional se asociaron con diferencias en la curva de obesidad. Por último, se desarrollaron modelos de regresión logística para ajustados para DMG, sexo, IMC pregestacional en grados, ganancia de peso gestacional categorizada, tabaquismo y lactancia materna para determinar los factores asociados de forma independiente con la presencia de obesidad en cada uno de los tiempos estudiados. Identificamos al IMC pregestacional, el tabaquismo y el sexo como factores independientes asociados a la aparición de obesidad a los 4 años; el tabaquismo y la lactancia materna a los 6 años y el tabaquismo a los 8 y 10 años.

Conclusiones: La DMG tratada no condiciona un aumento de la prevalencia de obesidad en la descendencia, pero la presencia de obesidad pregestacional y el tabaquismo durante la gestación

pueden asociarse a diferencias en el patrón de crecimiento y a una ganancia excesiva de peso posnatal.