



Endocrinología y Nutrición



P-171. - DIFERENCIAS ÉTNICAS EN EL IMPACTO DE LA DIABETES MELLITUS GESTACIONAL SOBRE EL DESARROLLO DE MACROSOMÍA

L. Gortazar de la Rica, J. Flores Le Roux, C. Gabara Xancó, A. Payá Panadés, D. Benaiges Boix, J.J. Chillarón Jordán y J. Pedro-Botet Montoya

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar las diferencias étnicas en el impacto de la diabetes mellitus gestacional (DMG) sobre el desarrollo de macrosomía en la población gestante.

Material y métodos: Estudio de casos y controles de mujeres con y sin DMG pertenecientes a cinco grupos étnicos para analizar los resultados materno-fetales. Se han recogido de forma prospectiva los datos de mujeres con DMG atendidas en el Hospital del Mar entre enero de 2004 y junio de 2011. Como grupo control se han recogido, de forma retrospectiva, los datos de partos atendidos en el mismo centro durante el año 2012 de mujeres en las que se haya excluido el diagnóstico de DMG. Se recogieron las características maternas, gestacionales y neonatales. Se realizó un análisis de regresión logística condicional binaria para determinar las variables asociadas de forma independiente con el desarrollo de macrosomía (variable dependiente).

Resultados: La cohorte incluyó a 456 mujeres gestantes con DMG y 1.308 sin DMG. En el análisis de regresión logística en gestantes caucásicas, la obesidad materna (OR: 3,338; IC95%: 1,542-7,223) y la semana gestacional al parto (OR: 1,481; IC95%: 1,114-1,969), pero no la DMG, se asociaron de forma independiente con el desarrollo de macrosomía. En las gestantes latinoamericanas, la obesidad materna (OR: 2,937; IC95%: 1,134-7,607) y la DMG (OR: 3,057; IC95%: 1,195-7,822) se asociaron de forma independiente con el desarrollo de macrosomía, mientras que en las gestantes indopakistaníes solo la DMG (OR: 12,082; IC95%: 1,336-109,294). En cambio, en las gestantes marroquíes y del este-asiático no se han objetivado factores predictores de macrosomía.

Conclusiones: El impacto de la DMG en el desarrollo de macrosomía presenta grandes variaciones en función del origen étnico materno. En este sentido, la DMG muestra una notable asociación con la macrosomía en las mujeres indopakistaníes y latinoamericanas, y en cambio no es un factor determinante en las mujeres caucásicas, marroquíes y del este-asiático.