



131 - RESULTADOS MATERNOFETALES EN PACIENTES GESTANTES CON DIABETES TIPO 1 TRATADAS CON MÚLTIPLES DOSIS DE INSULINA (MDI) O INFUSOR SUBCUTÁNEO DE INSULINA (ISCI)

B. Dalama^a, Á.I. Ortiz^a, A.M. Ortiz de Urbina^a, M. Goya^b, C. Zafón^a y J. Mesa^a

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bUnidad de Alto Riesgo Obstétrico. Servicio de Obstetricia. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: Un estricto control glucémico es esencial en diabéticas gestantes para reducir el riesgo de complicaciones materno-fetales y perinatales. El objetivo es describir y comparar el control glucémico y los resultados materno-fetales en pacientes DM 1 gestantes tratadas con ISCI y con MDI.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de 63 gestaciones únicas en 58 pacientes DM1 (49 MDI, 14 ISCI) de 34 años (20-41) de edad y 20 años (1-35) de evolución seguidas desde 2013 a 2016. Se evaluaron las características pregestacionales y en cada trimestre, los resultados materno-fetales de manera global y en cada grupo de tratamiento.

Resultados: La HbA1c pregestacional fue 6,4% (5,1-8,9), en el primer trimestre (1T) 6% (5,1-7,8), en 2T 6% (4,9-7,0) y en 3T 5,9% (5,0-6,8). El 23,8% desarrollaron preeclampsia, parto prematuro (PP) el 25,3%, instrumental (PI) el 15,8% y cesárea el 44,4%. El peso neonatal fue de 3.260 g (2.220-4.280), 6,3% de macrosomas, 28,5% recién nacidos grandes para edad gestacional (LGA) y 15,8% recién nacidos pequeños para edad gestacional (PEG). El 11,1% presentaron hipoglucemia, el 9,5% distrés respiratorio y distocia de hombro el 3,1%. Ambos grupos tenían una edad, tiempo de evolución e IMC similar, difiriendo en % de obesidad (4,8% MDI vs 21,4% ISCI $p < 0,03$). La HbA1c preconcepcional del grupo MDI frente a ISCI fue 6,2 vs 6,9% (p : ns) y en 1T de 5,9 vs 6,3% (p : ns), en 2T de 5,8 vs 6,2% (p : ns) y en 3T de 5,9 vs 6,1% (p : ns) sin diferencias en la ganancia ponderal. Las pacientes tratadas con ISCI vs MDI presentaron 14,2% de PP vs 26,5% (p : ns) también sin diferencias en PI (14,2% vs 16,3%) ni cesáreas (42,8% vs 44,8%). No difirieron en los resultados neonatales: macrosomía (11,2% vs 4,08%), LGA (28,5% vs 28,5%), PEG (14,3% vs 16,3%), distocia hombro (7,1 vs 2,04%), hipoglucemias (7,1 vs 12,2%) y distrés (7,1% vs 10,2%).

Conclusiones: El control glucémico y los resultados materno-fetales son similares con ambas alternativas terapéuticas.