



218 - RESULTADOS OBSTÉTRICOS Y PERINATALES EN MUJERES EN FUNCIÓN DEL RESULTADO DE SOBRECARGA ORAL DE GLUCOSA

C. Plaza Martínez¹, J. Martínez Hernández¹, M. Jara Vidal², M. Gallach Martínez², J. Torres Hernández³, A. Ruíz de Assín Valverde², M.C. López García², J.J. Lozano García², E. Toledo Rubio² y J.J. Alfaro Martínez²

¹UCLM, Facultad de Medicina, Albacete. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. ³Servicio de Análisis Clínicos, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Resumen

Introducción: La diabetes *mellitus* gestacional (DMG) se define como la intolerancia a la glucosa que aparece o es reconocido por primera vez durante el embarazo. La DMG es una enfermedad que en ocasiones se asocia a complicaciones y/o malformaciones fetales.

Métodos: Estudio comparativo y observacional no intervencionista de cohorte retrospectiva que incluyó a 1.372 pacientes sometidas a SOG durante el periodo del 01/01/2015 hasta el 31/12/2019 del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Según los resultados de la SOG, se clasificaron en 4 grupos: normal (apareadas por edad con SOG patológica), patológica, no diagnóstica y no patológica. Se analizó la presencia de un evento compuesto, que incluye: aborto, parto pretérmino, feto macrosómico, grande para edad gestacional, parto instrumental, cesárea, eclampsia, preeclampsia, traumatismo fetal, niveles de tensión arterial elevada, rotura prematura de membranas y corioamnionitis.

Resultados: El porcentaje de parto eutócico, instrumental y cesárea según el resultado de la SOG fueron 55%, 14,2%, 29,8%; 53,5%, 14,7%, 31,7%; 65,1%, 13,2%, 21,7%; 59,4%, 14,7%, 31,74% en mujeres con SOG normal, SOG patológica, SOG no terminada y SOG no diagnóstica, respectivamente. El porcentaje de mujeres con incidencia de evento compuesto fue 67,6%, 65,3%, 50,7%* y 56,7%, respectivamente. El porcentaje de mujeres con incidencia de evento compuesto excluyendo tipo de parto fue 44%, 36,3%, 23%* y 28,2%*, respectivamente (*indica diferencia estadísticamente significativa respecto a SOG normal).

Conclusiones: En nuestro medio, no se observan diferencias en la frecuencia de presentar un evento compuesto por aborto, parto pretérmino, preeclampsia, eclampsia, trauma fetal, feto macrosómico, feto grande para la edad gestacional, parto instrumentado, cesárea, rotura prematura de membranas, corioamnionitis o niveles de tensión arterial elevada en mujeres con DG con mujeres gestantes de la misma edad con SOG normal.