



## P-099 - HIPERTENSIÓN INDUCIDA EN EL EMBARAZO EN MUJERES CON DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

C. López-Tinoco, J. Barcala, B. Sánchez-Lechuga, D. Medina, A. Lara, F. Vílchez y M. Aguilar-Diosdado

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Las mujeres con diabetes mellitus gestacional (DMG) presentan mayor riesgo de desarrollar hipertensión inducida por el embarazo (HIE) y preeclampsia. Este estudio trataría de analizar la presencia de marcadores de riesgo de HIE en pacientes con DMG, y evaluar el papel que podrían representar en su desarrollo.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio de casos y controles en una muestra de 126 gestantes (63 mujeres con DMG y 63 controles) entre la semana 26 y 29 de gestación. Se analizaron datos demográficos, clínicos y analíticos y resultados obstétricos y perinatales en ambos grupos.

**Resultados:** La edad materna fue de  $33,4 \pm 4,3$  años en DMG y de  $32,6 \pm 5,03$  años en controles. El IMC pregestacional fue de  $28,26 \pm 5,39$  y  $24,11 \pm 3,95$  respectivamente ( $p = 0,001$ ). Desarrollaron HIE; 5 (7%) de las DMG y 2 (3%) de los controles, y preeclampsia 3 (4%) y 2 (3%) respectivamente (sin encontrar diferencias significativas). Las semanas de finalización del embarazo fue de  $39,88 \pm 2,11$  en los controles y de  $38,75 \pm 1,50$  en DMG ( $p = 0,04$ ). El 9% de los controles y el 28% de las DMG tuvieron cesáreas ( $p = 0,006$ ). El porcentaje de macrosomía fue del 4% en controles y del 14% en DMG ( $p = 0,06$ ). En el análisis univariante no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las variables demográficas ni analíticas (niveles de colt, TG, HDL-col, LDL-col, microalbuminuria, ac. úrico, índice HOMA) entre las pacientes con DMG que desarrollaron HIE y las que no. Sí se observó un mayor porcentaje de pacientes con obesidad en el grupo de DMG que desarrollaron HIE; 3 (60%) que en el grupo que no; 6 (24,6%). ( $p = 0,001$ ).

**Conclusiones:** La obesidad materna pregestacional es el marcador de riesgo modificable más importante para el desarrollo HIE en pacientes con DMG. Las pacientes con DMG y obesidad muestran además mayores complicaciones obstétricas. Se requieren estudios que puedan demostrar relaciones significativas entre los marcadores de riesgo de HIE y los hallazgos clínicos, metabólicos y perinatales.