



P-110 - CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DEL CONTROL PREGESTACIONAL EN MUJERES CON DIABETES TIPO 1 EN EDAD GESTACIONAL

R. Barnés, M. Albareda, S. Torrejón, M. Lara y Ll. Vila

Consorci Sanitari Integral, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: El control pregestacional en mujeres con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) con deseo gestacional es muy importante para reducir el riesgo de complicaciones maternas y neonatales. Uno de los objetivos de la educación diabetológica en mujeres con DM1 en edad gestacional es informar sobre la importancia este control pregestacional.

Objetivos: Valorar el conocimiento sobre la importancia del control metabólico durante el embarazo.

Material y métodos: Mujeres con DM1 en edad gestacional que habían recibido educación diabetológica previamente. Se les ha administrado una encuesta escrita para valorar el conocimiento previo sobre diabetes y embarazo, profesional que les dio la información, uso de método anticonceptivo actual, planificación o no de embarazos previos y presencia de complicaciones en dichos embarazos.

Resultados: 54 mujeres con DM1 aceptaron participar en el estudio (edad media $36,57 \pm 8,1$ años, edad media del diagnóstico de la DM1 $20,1 \pm 10$ años).

Preguntas

¿Ha recibido información sobre DM y embarazo?

¿Quién se la proporcionó?

¿Utiliza método anticonceptivo?

¿Cree que la DM puede influir en el embarazo?

¿Qué puede causar la diabetes en el embarazo?

Respuestas

No: 17

Sí: 37

Médico endocrino: 30

Educadora diabetes: 18

Ginecólogo: 5

Médico de familia: 1

No: 16

Sí: 38

No: 2

Poco: 11

Mucho: 41

Descompensación de la diabetes: 12

Pregunta abierta	Exceso de peso del bebé: 9 Malformaciones: 12 Abortos: 2 Problemas en el bebé: 13 Problemas en la madre: 6 No: 22 Sí: 42
Embarazos previos	1 gestación: 12 2 gestaciones: 16 3 gestaciones: 4
Control pregestacional en gestaciones previas	1ª gestación: 10/32 (31%) 2ª gestación: 8/16 (50%) 3ª gestación: 3/4 (75%) 1ª gestación (32): 7 abortos, 3 macrosomas, 2 prematuros, 1 hiperbilirrubinemia neonatal
Resultados neonatales	2ª gestación (16): 2 abortos, 4 macrosomas, 1 malformación renal 3ª gestación (4): 1 malformación cardíaca
¿Consultaría a su endocrino/educadora antes de una nueva gestación?	No: 31 Sí: 23

Conclusiones: Un tercio de mujeres con DM1 y en edad gestacional aseguran no tener información sobre diabetes y embarazo, a pesar de haber realizado educación diabetológica. Además, sólo un tercio de mujeres en su primera gestación acudieron a la clínica pregestacional y sólo un 42,5% refieren que consultarían antes de nueva gestación. No obstante, el 75,9% de las mujeres aseguran que la DM puede influir mucho en el embarazo causando principalmente: problemas en el bebé, descompensación de la diabetes o malformaciones. Estos resultados indican que deberíamos insistir más en el control pregestacional en este grupo de pacientes.