



## P-050 - ASOCIACIÓN POSITIVA DE LA DOSIS DE INSULINA MATERNA AL INICIO DE LA GESTACIÓN CON LA ANTROPOMETRÍA NEONATAL EN MUJERES CON DIABETES TIPO 1

A. García Patterson<sup>a</sup>, A. Chico<sup>b</sup>, M.J. Martínez<sup>b</sup>, J.M. Adelantado<sup>b</sup>, S. Hauguel de Mouzon<sup>c</sup>, G. Desoye<sup>d</sup> y R. Corcoy<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Institut de Recerca Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>b</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. <sup>c</sup>Case Western Research University, Cleveland. <sup>d</sup>University Frauenklinik, Graz.

### Resumen

**Introducción:** El peso elevado al nacer en gestantes con diabetes tipo 1 (DM1) está claramente relacionado con el control glucémico de la 2ª mitad del embarazo, pero hay muy poca información sobre su relación con datos de primer trimestre (1T).

**Objetivos:** Analizar la asociación de glucemia capilar y dosis de insulina en 1T con la antropometría neonatal y el peso placentario, separando 1ª y 2ª mitad.

**Material y métodos:** Cohorte de mujeres con DM1 y gestación única atendidas en el centro y con información sobre glucemia capilar y dosis de insulina desde la semana 1 de gestación. Variables dependientes: peso neonatal, puntaje Z de peso neonatal, talla neonatal, índice ponderal, relación peso/talla y peso placentario. Posibles variables independientes: glucemia capilar y dosis de insulina en 1T (semanas 1-7; semanas 8-14), ajustando por otros posibles predictores. Estadística: regresión lineal múltiple hacia atrás, significación  $p < 0,05$ .

**Resultados:** Se estudian 232 mujeres con las siguientes características: edad 28 años, índice de masa corporal 23,4 kg/m<sup>2</sup>, HbA1c en 1T 6,2%, edad gestacional al parto 38 semanas, peso neonatal 3.410 g, talla neonatal 49 cm, puntaje Z de peso neonatal 0,97, índice ponderal 2,92, relación peso/talla 6,94 y peso placentario 703 g.

Asociación entre variables de control glucémico en 1T y antropometría neonatal y peso placentario

Variable	Glucemia capilar 1ª mitad mmol/l	Glucemia capilar 2ª mitad mmol/l	Dosis de insulina 1ª mitad UI/kg/d	Dosis de insulina 2ª mitad UI/kg/d
Peso neonatal (g)			$b = 534$ $\beta = 0,15$ $p = 0,035$	
Puntaje Z de peso neonatal			$b = 1,50$ $\beta = 0,21$ $p = 0,016$	

Talla neonatal (cm)		$b = 3,87$
		$\beta = 0,28$
		$p = 0,001$
Peso/talla (kg/m)	$b = -0,02$	
	$\beta = -0,24$	
	$p = 0,011$	
Índice ponderal (g/cm <sup>3</sup> )		
Peso placentario (g)	$b = 1,92$	
	$\beta = 0,21$	
	$p = 0,005$	

**Conclusiones:** En gestantes con DM1, la glucemia capilar y la dosis de insulina en 1T se asocian significativamente con la antropometría neonatal y peso placentario, sobre todo a expensas de la asociación positiva de la dosis de insulina materna en la primera mitad.