



P-055 - RELACIÓN DE LA NACIONALIDAD DE PROCEDENCIA CON PARÁMETROS CLÍNICOS Y ANALÍTICOS EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL

J. Altemir Trallero^a, A.B. Mañas Martínez^b, B. Pérez Ginés^b, P. Sanz Foix^b, M. Mañas Martínez^c, D. Gracia Colera^b y M. Farrer Velázquez^b

^aHospital San Jorge, Huesca. ^bHospital Ernest Lluch, Calatayud. ^cHospital Clínico de Zaragoza, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: La diabetes mellitus gestacional (DG) afecta aproximadamente al 7% de los embarazos, dependiendo de los criterios diagnósticos utilizados. Ante la diversidad de nacionalidades que encontramos en las pacientes con DG en nuestra área asistencial, nos planteamos realizar un estudio retrospectivo.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de todas las mujeres diagnosticadas de DG en el año 2017 en nuestra área de población. Se recogieron datos clínicos de la madre (edad, tratamiento recibido, ganancia de peso, tipo de parto, semana de parto) y del feto (peso al nacer según tablas realizadas en población española en 2014) y datos analíticos (valores diagnósticos de glucemia). Se clasificaron a las pacientes en 2 grupos (españolas (E) y no españolas (NE)) y se analizaron las variables en los 2 grupos realizados.

Resultados: Se incluyeron 31 pacientes con edad media de 34,39 (DE 5,24) años, con IMC medio de 27,08 (DE 6,15) kg/m². El 22,6% eran obesas. El 61,3% eran españolas, el 22,6% rumanas, el 6,5% marroquíes y el 6,5% procedían de Sudamérica. Las pacientes NE con DG presentaron menor edad en el embarazo (32,27 frente a 35,76; p = 0,053) y menos antecedentes de DM2 (45,5% frente a 66,7%; p = 0,44), con un número mayor de fumadoras (100% frente a 32,1%; p = 0,049) e historia de abortos previos (66,7% frente a 22,2%; p = 0,024). En el diagnóstico de DG presentaron mayor glucemia basal en la SOG 100 g (94,2 frente a 87,4; p = 0,056). Estuvieron tratadas con insulina el 46,7% de las pacientes. El grupo de pacientes NE recibió más tratamiento con insulina (54,5% frente a 42,1%; p = 0,71) e insulino-terapia bolo-basal (66,7% frente a 33,3%; p = 0,054). La población NE tuvo mayor ganancia de peso durante el embarazo (12,6 frente a 7,44; p = 0,007) y presentó mayor IMC final (32,54 frente a 28,24; p = 0,037). Hubo más partos pretérmino en la población NE (34,73 frente a 42,65 semanas gestación; p = 0,045). No hubo diferencias en las cesáreas realizadas entre los dos grupos (p = 1) ni en el número de macrosomía (p = 1).

Conclusiones: El 38,7% de la población con DG atendida en nuestra consulta fue inmigrante. La población NE con DG presentó mayor ganancia de peso durante el embarazo y fue tratada en una gran proporción con insulino-terapia bolo-basal. Habría que investigar las causas que motivan la mayor prevalencia de parto pretérmino en dicha población.