Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):881

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3984 - INCIDENCIA DE DIABETES DIEZ AÑOS DESPUÉS DE PADECER DIABETES GESTACIONAL EN EXTREMADURA

M. Esteban Rojas[1], S. García Espada[2], M. Ramírez Ariza[3], J. Risco Solanilla[4], M. Tejero Mas[5], P. Morán Oliva[6], R. Méndez Barrantes[7], C. Ceballos Malagón[8], J. Goujat Salas[9] y F. Sánchez Vega[10]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Zafra. Badajoz. [2]Médico de Familia. Unidad Militar Emergencias Azuaga. Badajoz. [3]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Don Benito Oeste. Badajoz. [4]Médico de Familia. Centro de Salud de Castuera. Badajoz. [5]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. [6]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mendiguchía Carriche. Madrid. [7]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Jorge. Cáceres. [8]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mérida. Badajoz. [9]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Urbano I. Mérida. Badajoz. [10]Médico de Familia. Centro de Salud Jaraíz de la Vera. Cáceres.

Resumen

Introducción: La diabetes mellitus gestacional (DMG) es aquella que debuta en el embarazo de mujeres no diabéticas. Es difícil cuantificarla porque no existe unanimidad en la definición, y las recomendaciones del Grupo Español de Diabetes y Embarazo (GEDE) no están en todos los protocolos. La prevalencia varía entre el 3 y el 10% y es mayor en países del mediterráneo que del norte de Europa; en España oscila entre un 8,8% y un 11,6%. Se asocia a complicaciones maternas y del recién nacido como son la eclampsia, mayor riesgo de cesárea y de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) para la madre y la macrosomía, mayor riesgo de obesidad, así como diabetes para su criatura. El presente proyecto pretende realizar una estimación de su incidencia en nuestro medio en base a una fuente de información consolidada como es la base de datos de altas hospitalarias (CMBD) y complementarla con las bases de datos de analíticas y de tratamientos farmacológicos del Servicio Extremeño de Salud (SES).

Objetivos: Objetivo principal: determinar la incidencia de diabetes en mujeres de Extremadura, diez años después de haber tenido un embarazo con diabetes gestacional (DMG), periodo 2000 a 2010. Objetivos secundarios: determinar la incidencia de DMG en Extremadura. Determinar las complicaciones de la DMG en la embarazada y en el feto. Conocer los factores de riesgo (edad, IMC), asociados a padecer una diabetes DMG, así como los asociados a la aparición de DM2 tras padecer una DMG.

Diseño: Estudio observacional, analítico, retrospectivo, de captura-recaptura para confirmar los casos identificados en la fuente principal (CMBD) mediante las fuentes secundarias.

Emplazamiento: Extremadura.

Material y métodos: Para la valoración de la incidencia de DMG se utilizará el CMBD de partos en

los hospitales de Extremadura durante los años 2000 a 2010, seleccionando los que tengan como diagnóstico diabetes gestacional. Como método de recaptura de la incidencia se utilizará la base de datos de tratamientos y analíticas del Servicio Extremeño de Salud (SES) en el periodo 2010-2020. Se analizarán las características diferenciales de las mujeres que tuvieron embarazos con DMG respecto al resto de embarazadas, con los datos que figuren en el CMBD. Se analizarán las analíticas realizadas a estas mujeres durante el periodo, revisando si realizaron las pruebas de detección de diabetes y si aparecen cifras diagnósticas de diabetes o de prediabetes. Así mismo a partir de la base de datos de medicamentos del SES, se analizarán sus tratamientos en el periodo, lo que permitirá conocer si han desarrollado DM2.

Aplicabilidad: El presente estudio permitirá conocer la prevalencia y repercusión de la diabetes gestacional en las mujeres gestantes extremeñas. Así como el control y seguimiento de las embarazadas que la padecen.

Aspectos ético-legales: El proyecto se atiene a la legislación vigente en España de acuerdo con lo dispuesto en la orden ministerial SAS/3470/2009, relativa a la realización de estudios observacionales, y se presentará a la aprobación del Comité Ético del SES para su autorización.

Palabras clave: Incidencia. Factores de riesgo de diabetes gestacional.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.