

Trabajos Seleccionados

PRESENTACIONES ORALES

O10 Intervenciones educativas para mejorar los resultados materno-fetales en mujeres con diabetes gestacional

Paula Camin¹, Silvia Gorbán de Lapertosa², Jorge Elgart³, Claudio González⁴, Jorge Alvariñas⁵, Leonardo Mezzabotta¹, Mabel Rivero⁶, Susana Salzberg⁷, Juan José Gagliardino⁴, Grupo EDUGEST²

¹HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR COSME ARGERICH, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ²FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE, CORRIENTES, ARGENTINA; ³CENTRO DE ENDOCRINOLOGÍA EXPERIMENTAL Y APLICADA (CENEXA), LA PLATA, PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁴DEPARTAMENTO DE FARMACOLOGÍA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁵CONSULTOR NUTRICIÓN HOSPITAL E, TORNÚ, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁶HOSPITAL ÁNGELA I. DE LLANO, CORRIENTES, ARGENTINA; ⁷INSTITUTO CENTENARIO, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: dralapertosa@hotmail.com

Introducción: la diabetes gestacional (DG) es una de las complicaciones más comunes del embarazo y su prevalencia ha aumentado considerablemente en las últimas décadas en diversos países. Las mujeres con DG tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones durante el embarazo (preeclampsia), mientras que sus recién nacidos tienen un mayor riesgo de desarrollar eventos adversos a corto plazo (macrosomía, hipoglucemia neonatal, síndrome de dificultad respiratoria y disfunción cardíaca neonatal), así como disfunciones metabólicas a largo plazo.

Objetivos: evaluar el impacto de una intervención educativa grupal a mujeres con DG y a los integrantes del equipo de Salud (IES) asociada a coordinación entre unidades de atención primaria (UAP) y maternidades de alta complejidad (M) sobre los resultados materno neonatales.

Materiales y métodos: las gestantes con DG que realizaron visitas de control desde la primera consulta hasta el parto fueron reclutadas en UAP-M durante el período 2017 a 2019, en las ciudades de Corrientes y Buenos Aires: 263 mujeres reclutadas durante el primer año fueron asignadas al grupo control (GC), mientras que 432 mujeres reclutadas durante el segundo período se asignaron al grupo de intervención (GI). El GC recibió controles gestacionales habituales mientras que los del GI asistieron a un programa educativo dirigido a pacientes e IES. Los cursos para este último incluyeron estándares de diagnóstico, prevención y tratamiento de la DG; igualmente capacitación para el registro sistemático de indicadores clínico-metabólicos, recopilación de datos sobre antecedentes obstétricos, preeclampsia, hipertensión inducida por la gestación y peso del recién nacido. Simultáneamente se determinó glucemia en ayunas (GA) y prueba oral de tolerancia a la glucosa, colesterol sérico y triglicéridos.

Resultados: las mujeres del GI mostraron cambios significativos ($p < 0,05$), tales como menor aumento de peso durante la gestación, una tendencia hacia un menor porcentaje de triglicéridos y cesáreas y un aumento significativo en la asistencia postnatal para su evaluación metabólica. Sus recién nacidos mostraron un peso corporal significativamente menor asociado con una tendencia hacia un menor porcentaje de macrosomía.

Conclusiones: estos datos sugieren que nuestra intervención educativa indujo un impacto favorable en los resultados de la DG tanto para las madres como para sus hijos.

O10 Educational interventions to improve maternal-fetal outcomes in women with gestational diabetes

Paula Camin¹, Silvia Gorbán de Lapertosa², Jorge Elgart³, Claudio González⁴, Jorge Alvariñas⁵, Leonardo Mezzabotta¹, Mabel Rivero⁶, Susana Salzberg⁷, Juan José Gagliardino⁴, Grupo EDUGEST²

¹HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR COSME ARGERICH, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ²FACULTY OF MEDICINE, NATIONAL UNIVERSITY OF THE NORTHEAST, CORRIENTES, ARGENTINA; ³CENTER OF EXPERIMENTAL AND APPLIED ENDOCRINOLOGY (CENEXA), LA PLATA, PROVINCE OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁴DEPARTMENT OF PHARMACOLOGY, FACULTY OF MEDICINE, UNIVERSITY OF BUENOS AIRES, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁵CONSULTOR NUTRITION HOSPITAL E, TORNÚ, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA; ⁶HOSPITAL ÁNGELA I. DE LLANO, CORRIENTES, ARGENTINA; ⁷CENTENARY INSTITUTE, AUTONOMOUS CITY OF BUENOS AIRES, ARGENTINA

Contacto: dralapertosa@hotmail.com

Background and Objectives: to evaluate the improvement of gestational diabetes (GDM) outcomes for mothers and their offspring, induced by education provided to women with GDM and health care team members (HCTM) associated with coordination between primary care centers (PCC) and highly complex maternity (HCM) activities.

Methods: Pregnant women with GDM that completed control visits from the first appointment until delivery were recruited into primary care units-high complexity maternity facilities (PCU-HCM) (2017 to 2019) in the cities of Corrientes and Buenos Aires: 263 women recruited during the first year were assigned to the control group (CG), while 432 women recruited during the second period to the Intervention group (IG). The CG received habitual gestational controls while those of the IG received an educational program targeted at patients and HCTM. Courses for the latter included standards of diagnosis, prevention, and treatment of GDM, and systematic registry of clinical and metabolic indicators. They also included data on obstetric history, preeclampsia, gestation-induced hypertension, delivery method used, and newborn's body weight. Other data recorded were: fasting blood glucose (FBG), serum cholesterol and triglycerides.

Results: women in the IG showed significantly ($p \leq 0,05$) lower BMI and weight gained during gestation, a trend towards lower percentage of triglycerides and cesarean sections, and a significant increase in postnatal attendance for metabolic assessment. Their newborns showed significantly lower body weight associated with a trend towards a lower percentage of macrosomia.

Conclusions: These data suggest that our educational intervention induced a favorable impact on GDM outcomes for both mothers and their offspring.