

## **Trabajos Seleccionados**

### **P41 Diagnóstico en diabetes gestacional en tiempos de pandemia**

Ana María Tetta Mirabal<sup>1</sup>, Olga Ester Graiff<sup>1</sup>, Marina Sarmiento<sup>2</sup>, Adriana del C. Elías<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>CONSULTORIO PRIVADO, TUCUMÁN, ARGENTINA; <sup>2</sup>CLÍNICA MAYO, TUCUMÁN, ARGENTINA; <sup>3</sup>INSTITUTO DE MATERNIDAD Y GINECOLOGÍA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, TUCUMÁN, ARGENTINA  
Contacto: amirabalcera@hotmail.com

**Objetivos:** analizar el efecto producido por la pandemia sobre los controles y resultados perinatales de embarazadas diabéticas.

**Materiales y métodos:** diseño exploratorio descriptivo comparativo de corte transversal. Muestra: 465 registros de embarazadas diabéticas tratadas por el equipo EIPED del Instituto de Maternidad y Ginecología Ntra. Sra. de las Mercedes durante el primer semestre de los años 2019 (n=237) y 2020 (n=228). Variables: Año variable agrupadora (1º semestre 2019; 1º semestre 2020); edad materna, IMC materno, factores de riesgo (FR); EG 1º consulta (trimestre: T1, T2, T3, puerpera); vía de finalización del embarazo; demora derivación(%sem): (D0:s/demora; 1:<4s; D2:4-13s; D3:14-26s; D4:Puerperio); Condición RN: FM; Vivo; Fallecido; Peso/EG: RCIU(<P3); BP(P3-10); P Adecuado(P10-97);Alto Peso(>P97); APGAR 1'. Estudio Estadístico: Descriptivo, Análisis de Asociaciones (Test Chi-cuadrado) al 5%.

**Resultados:** edad materna: 30±6; Mín=17; Máx=44. IMC: 2% (bajo); 29% (normopeso); 20% (sobrepeso); 49% (obesidad) sin asociación c/año (p=0,9955). Factores de Riesgo (FR): 31% con dos FR y 42% con 3 o más FR. EG 11 consulta (p=0,0061): 2019: T1 (2%), T2 (23%), T3 (70%), Puerperio (6%); 2020: T1 (1%), T2 (21%), T3 (62%), puerpera (15%). 319 pacientes (71%) finalizaron embarazo, 70% por cesárea; sin diferencias entre años (p=0,5243). Demora derivación(D%) 2019/2020: D0(3/5); D1(40/26); D2(48/50); D3(4/3); D4(6/17) con p=0,000626; recién nacido (RN): 99,4% vivos; en 2020: 2 FM y 2 fallecidos antes 24 h. Peso/EG: BP(9%); P. adecuado(79%); alto peso(12%) sin asociación s/año p=0,2633. APGAR 1': 88% (≥8); 11% (6 a 7) s/asociación por año p=0,2756.

**Conclusiones:** comparando el primer semestre de 2019 y 2020 no se observó asociación en el resultado perinatal, aunque los RCIU (P<3) fueron 38% mayores que 2019, con 4 resultados adversos 2 FM y 2 RN fallecidos antes 24 h. La primera consulta más tardía, siendo 61% mayor que en 2019, observándose en 2020 una demora en 70% mayor a 4 semanas, sobre todo las puerperales (del 6% subió al 17%). El diagnóstico de la embarazada diabética, en tiempos de pandemia, se vio dificultada por múltiples factores en la atención primaria, laboratorio diagnóstico y su oportuna derivación al Equipo, generando consecuencias a corto y largo plazo del binomio madre/hijo. Se debe destacar que, detectados estos factores, se deben trazar estrategias y normativas para a fin de disminuirlos al máximo y lograr la captación en tiempo asegurando un mejor resultado.

**P41 Diagnosis in gestational diabetes during the pandemic**

Ana María Tetta Mirabal<sup>1</sup>, Olga Ester Graiff<sup>1</sup>, Marina Sarmiento<sup>2</sup>, Adriana del C. Elías<sup>3</sup>  
<sup>1</sup> PRIVATE CONSULTANCY, TUCUMÁN, ARGENTINA; <sup>2</sup>CLÍNICA MAYO, TUCUMÁN, ARGENTINA; <sup>3</sup>INSTITUTE OF MATERNITY AND GYNECOLOGY NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES, TUCUMÁN, ARGENTINA  
Contact: amirabalcera@hotmail.com

**Objectives:** Analyzing the effect of the pandemic over perinatal controls and results of diabetic pregnant women.

**Materials and Methods:** Exploratory, transversal, descriptive, and comparative study. Sample: 465 registers of diabetic pregnant women treated by the EIPED team (Multidisciplinary Team for the study of the diabetic pregnant woman) from the Our Lady of Mercy Maternity and Gynecology Institute during the first semester of the year 2019 (n=237) and 2020 (n=228). Variables: Aggregator variable: Year (1st semester of 2019; 1st semester of 2020); Maternal age, maternal BMI, Risk Factors (RF); Gestation Age 1st Consultation (Trimester: T1, T2, T3, Postpartum); Mode of delivery; Derivation Delay (% weeks): (D0: no delay; D1:<4w; D2:4-13w; D3:14-26w; D4:Postpartum); Newborn Condition: FD; Alive; Dead; Weight/GA: IUGR (<P3); LW (P3-P10); Adequate Weight (P10-97); High Weight (>P97); APGAR 1 minute. Statistical Study: Descriptive, Associations Analysis (Chi-Squared Test) to the 5%.

**Results:** Maternal Age: 30±6; Min=17; Max=44. BMI: 2% (Low); 29% (Normal Weight); 20% (Overweight); 49% (Obesity), without year association (p=0.9955). Risk Factors (RF): 31% with two RF and 42% with three or more RF. GA 1st consultation (p=0.0061): 2019: T1 (2%), T2 (23%), T3 (70%), Postpartum (6%); 2020: T1 (1%), T2 (21%), T3 (62%), Postpartum (15%). A total of 319 (71%) patients completed the pregnancy, a 70% with cesarean delivery: there was no difference between years (p=0.5243). Derivation Delay (D %) 2019/2020: D0 (3/5); D1 (40/26); D2 (48/50); D3 (4/3); D4 (6/17) with p=0.000626; New Born (NB): 99.4% alive; in 2020: 2 FD and 2 deceased before the 24 hours. Weight/GA: LW (9%); Adequate Weight (79%); High Weight (12%) without year association p=0.2633. APGAR 1 minute: 88% (≥8); 11% (6 to 7) without year association p=0.2756.

**Discussion and Conclusion:** Comparing the first semester of 2019 and 2020, no association in the perinatal result was observed. However, IUGR (P<3) were a 38% higher than in 2019, with 4 adverse results: 2 FD and 2 deceased NW before the 24 hours. The first late consultation was a 61% higher than in 2019, and it was observed, in 2020, a delay in a 70% higher than 4 weeks, especially on postpartum (from a 6%, it increased to a 17%). The diagnosis of the diabetic pregnant women, in times of pandemic, has been hampered by various factors regarding primary care, laboratory diagnosis and the timely referral to the team, a situation that generates consequences in the short and long term for the mother/child binomial. It must be highlighted that once these factors are detected, strategies and regulations must be established in order to reduce them to the maximum and detect them on time, ensuring a better result.