Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología
Guadalajara, Jal., 6 al 10 de noviembre 2022
Por la Excelencia de la Salud Femenina

Instituto Nacional de Perinatología
Isidro Espinosa de los Reyes

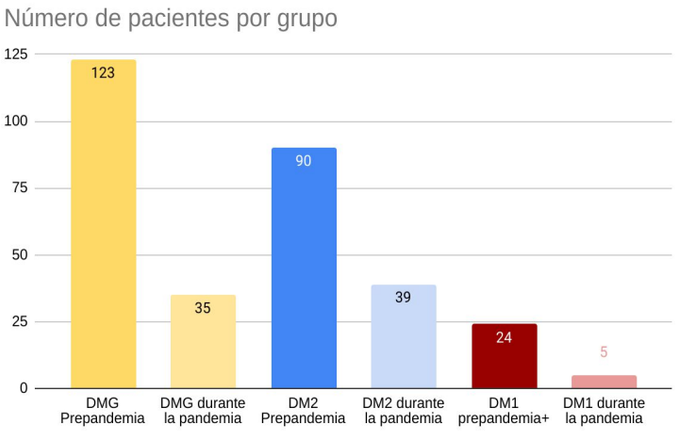
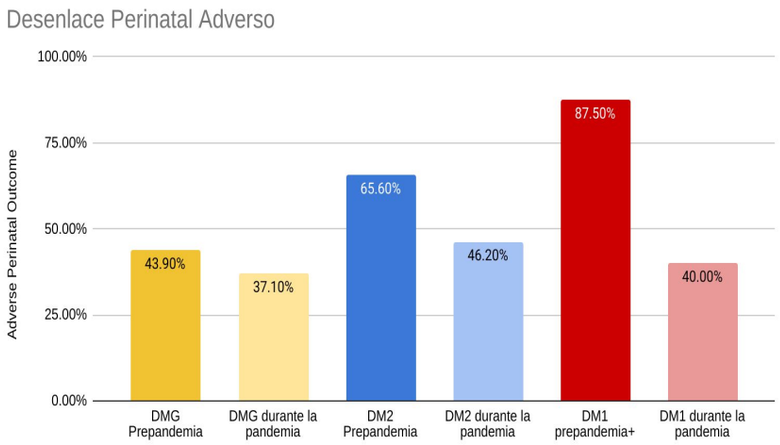
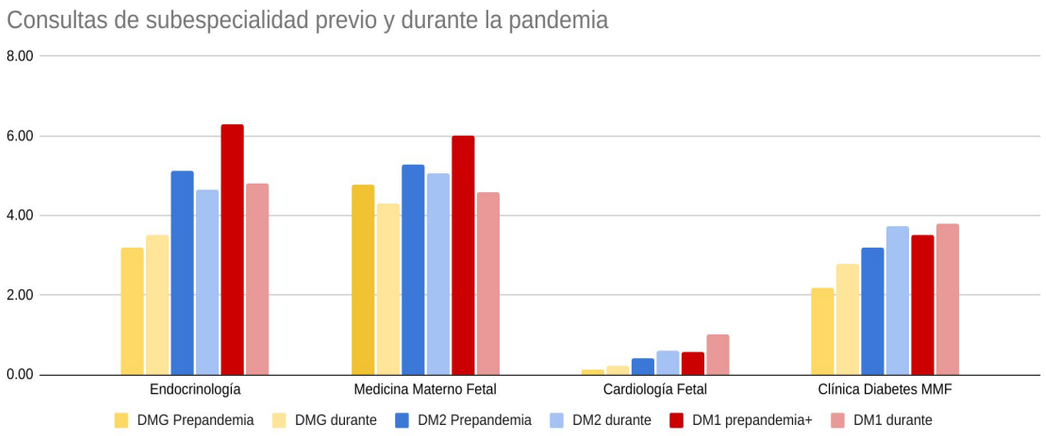
Estudio comparativo de los resultados perinatales en diabetes y embarazo en pacientes sin COVID-19 durante la Pandemia

Dávila-Bricio JL, Ramírez-Calvo JA, Velázquez-Torres B, Rodríguez-Sibaja MJ
Departamento de Medicina Materno Fetal del Instituto Nacional de Perinatología “Isidro Espinosa de los Reyes”

ANTECEDENTES: Las mujeres embarazadas con diabetes preexistente tienen un 78% más riesgo de contraer la infección por SARS-CoV-2, mientras que se encontró una asociación entre la diabetes mellitus gestacional (DMG) y la infección por SARS-CoV-2 con un OR de 2.2. La pandemia por COVID-19 durante 2020 fue la primera causa de mortalidad materna en el país; sin embargo existe un exceso de mortalidad materna que no puede ser explicado por COVID-19; por lo tanto el **OBJETIVO** es determinar si la pandemia por COVID-19 ha impactado de manera negativa en los desenlaces perinatales adversos en mujeres diabéticas en las que no se pudo confirmar la infección por SARS-CoV 2.

MATERIALES Y MÉTODOS: Cohorte retrospectiva en dos épocas, previo al inicio de la pandemia y durante el confinamiento por COVID-19, se evaluaron pacientes diabéticas pregestacionales y gestacionales en ambos grupos y se determinó la asociación con un desenlace perinatal compuesto, se calculó el Riesgo Relativo para cada grupo.

RESULTADOS: No se encontró diferencia estadísticamente significativa para ninguno de los grupos con respecto al desenlace perinatal compuesto durante la pandemia comparado con el grupo antes de la pandemia DMG (p=0.056) RR 0.80 (0.43-1.47), DM2 (p=0.051) RR 0.704 (0.48-1.02), DM1 (p=0.054) RR 0.45 (0.15-1.35).

CONCLUSIONES: No se encontraron diferencias significativas en el compuesto de morbilidad neonatal en las pacientes diabéticas antes y después de la pandemia independientemente del tipo de diabetes, probablemente debido a que los servicios de alta especialidad como endocrinología y medicina materno fetal durante la pandemia no disminuyeron el número de valoraciones manteniendo un buen control prenatal a pesar del entorno adverso durante la pandemia.

Desenlace perinatal adverso (1 de los siguientes): a) muerte fetal, b) muerte neonatal, c) peso bajo al nacimiento, d) peso alto al nacimiento, e) macrosomía, f) apgar <7 a los 5’, g) ingreso a UCIN, h) asfixia intraparto, i) distocia de hombros, j) SDR, k) displasia broncopulmonar, l) ECN, m) hipoglucemia neonatal, n) TTRN, o) hemorragia intraventricular, p) sepsis temprana, q) hiperbilirrubinemia.