Perfil clínico y nutricional de gestantes diabéticas hipotiroideas

Carlos Federico Fariña Mendieta¹

RESUMEN

Introducción: En las últimas décadas la Diabetes Mellitus (DM) duplicó su prevalencia en la población adulta, las cifras de obesidad a nivel mundial también son alarmantes y en aumento de manera exponencial; el embarazo es un período en la vida de la mujer que no está exenta a estas condiciones. Las disfunciones tiroideas también se encuentran asociadas, siendo el hipotiroidismo la alteración más frecuente. Así también, el exceso de peso (sobrepeso u obesidad) un hallazgo común durante la gestación. El estado nutricional, es un predictor que define el curso de la gestación y la predisposición a ciertas enfermedades metabólicas. Está demostrada la asociación entre estas patologías, y adquieren mayor relevancia cuando aparecen durante el embarazo por su implicancia con innumerables complicaciones materno fetales, motivo por el cual, el diagnóstico precoz y tratamiento precoz mejora el pronóstico a corto, mediano y largo plazo, tanto en las madres como en los hijos de éstas.

Objetivo: Determinar el perfil clínico y nutricional de las gestantes diabéticas hipotiroideas de un hospital público, así como también evaluar el promedio de glucosa, la asociación entre la mediana de Hormona Estimulante de la Tiroides y el estado nutricional de las mismas.

Metodología: estudio retrospectivo, descriptivo, de corte transversal. Fueron incluidas todas aquellas pacientes gestantes diabéticas e hipotiroideas diagnosticadas que asistieron a consulta ambulatoria (junio-diciembre/2018) al Hospital Regional de Caacupé. Los datos de pacientes con embarazo ectópico, hipertiroidismo y aquellas que no completaron estudios para diagnóstico de diabetes, ni dosaje de perfil tiroideo o no acudieron a controles para seguimiento fueron excluidos. Se consideraron como variables la edad biológica, edad gestacional, peso, talla, Índice de Masa Corporal, glicemia, niveles de Hormona Estimulante de la Tiroides.

Resultados: Un total de 30 mujeres diabéticas embarazadas con hipotiroidismo

---

1. Universidad del Norte (UNINORTE), Facultad de Estudios de Postgrado, Paraguay.

E-mail: cffmen@hotmail.com

Trabajo de Tesis para la obtención del título de Magíster en Nutrición Clínica.

DOI: 10.26885/rcei.foro.2020.139

participaron de la investigación. La mediana de edad fue de 25 años y el rango intercuartílico de 20 a 30 años. Se observó que el 73% de las gestantes hipotiroideas desarrolló diabetes mellitus de tipo gestacional, el 84% de las embarazadas presentó algún grado de exceso de peso. La mediana de glucemia fue de 100,5 mg/dL con un rango intercuartil de 96,7- 116,2 mg/dL. El valor de la mediana de Hormona Estimulante de la Tiroides entre los diferentes estados nutricionales presentó una diferencia significativa ($p=0,0031$).

Conclusiones: los controles clínicos pregestacionales y gestacionales, así como las evaluaciones del estado nutricional durante el período de gestación, cobran vital importancia para la detección de cualquier afección en las embarazadas, en especial aquellas de índole metabólica. Éstas deben estar protocolizadas y realizarse en todas las pacientes, sin excepción alguna. El diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las madres que desarrollaron diabetes durante el embarazo es fundamental teniendo en cuenta las altas tasas de complicaciones materno fetales y el alto riesgo de progresión a DM2. De esta manera no solo cuidamos la salud materna en siguientes embarazos y la salud de sus hijos y de generaciones futuras.

Palabras clave: gestantes, diabetes, hipotiroidismo, estado nutricional.

REFERENCIAS

- Centeno, M., Gómez, L., Fregenal, M., Arias, F., Córdoba, M., D'urso, M. (2016). Prevalencia de disfunción tiroidea en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Medicina*, 6(76), 355-358.
- Malvetti Maffei, M. V., Báez Cabral, S. A., & Santa Cruz, F. V. (2016). Disfunción tiroidea en pacientes con diabetes mellitus tipo 2: ¿Una asociación frecuente? *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 3(1), 33-41. [https://dx.doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03\(01\)33-041](https://dx.doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03(01)33-041)
- Frías, J. S., Pérez, C. E., Saavedra, D. R. (2016). Diabetes mellitus gestacional: una aproximación a los conceptos actuales sobre estrategias diagnósticas. *Colombia: Rev. Fac. Med*, 64(4), 769-76.
- Gong, L., Lui, H., Hong, L. (2016). Relationship between hypothyroidism and the incidence of gestational diabetes. *Taiwanese Journal of Obstetrics and Gynecology*, 55(2), 171-175.
- Jiménez, A. (2018). Hipotiroidismo en el embarazo. *Revista médica sinergia*, 3(1), 9-12.