

MATERNIDAD**El riesgo para los fetos de mujeres diabéticas sigue siendo elevado**

CRISTINA DE MARTOS (elmundo.es)

MADRID.- Una diabetes mal controlada puede provocar la muerte del feto o la aparición de malformaciones congénitas durante el embarazo. A pesar de que desde hace años las autoridades sanitarias internacionales persiguen minimizar estos riesgos, las cifras siguen siendo altas, según un estudio publicado en ['British Medical Journal'](#).

En 1989 los representantes de salud de los países europeos, bajo el amparo de la OMS, firmaron la declaración de San Vicente en la que se marcaron unas metas en el control de la diabetes. Hoy, 17 años después, la mortalidad perinatal y las malformaciones congénitas provocadas por este síndrome siguen siendo un problema importante.

Los autores de este estudio analizaron a 2.359 mujeres que dieron a luz en diferentes regiones del Reino Unido entre 2002 y 2003 y a las que se les había diagnosticado una diabetes tipo 1 ó 2 al menos un año antes del parto.

Más muertes y malformaciones

Existen numerosos informes que confirman que cuando la diabetes está mal controlada (los niveles de glucosa fluctúan y sobrepasan los recomendados) las complicaciones derivadas de esta enfermedad aumentan. Del mismo modo, cuando esto sucede durante el embarazo, el feto está en peligro.

Los datos recogidos por Mary C.M. Macintosh y sus colaboradores revelan que, en la población analizada, la mortalidad perinatal (entre la 28ª semana de gestación y la primera de vida) era **tres veces superior** a la de la población general, con una tasa de 31,8 muertes por cada 1.000 nacimientos.

En cuanto a las malformaciones congénitas, el riesgo se situó **más de dos veces por encima del normal**. Se produjeron sobre todo enfermedades cardíacas congénitas y defectos del sistema nervioso. En particular, la probabilidad de aparición de defectos del tubo neural eras de tres a cuatro veces superior.

Ácido fólico y diagnóstico prenatal

"A pesar de las evidencias que tenemos desde finales de los años 80 de que un buen control de la glucemia en el periodo próximo a la concepción y durante los primeros meses de embarazo puede reducir estos problemas, parece que hemos mejorado poco", explican los autores.

Los 1.606 análisis que se realizaron en la decimotercera semana de embarazo revelaron que sólo el 37% de las mujeres logró unos niveles óptimos de glucosa en sangre al final del primer trimestre. Por su parte, las madres cuyos hijos sufrieron alguna complicación perinatal tenían niveles elevados de glucemia.

A la luz de estos datos, los autores consideran que las mujeres diabéticas deben tomar **ácido fólico** (en dosis mayores de lo normal) desde antes de la concepción hasta la duodécima semana de embarazo para prevenir los defectos del tubo neural. Asimismo, recomiendan incrementar el **diagnóstico de determinadas afecciones cardíacas** para reducir la mortalidad neonatal.