

Revisión Bibliográfica: Uso de Metformina en el Embarazo

Juan Oropesa Ropero

Sara Jiménez Siles

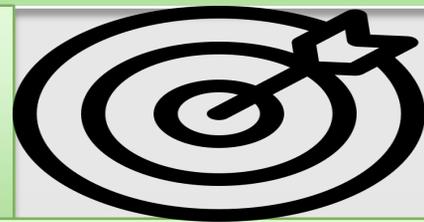


Introducción

La metformina es un medicamento ampliamente utilizado para el tratamiento de la diabetes tipo 2 y cada vez más se está utilizando en el manejo de la diabetes gestacional y el síndrome de ovario poliquístico durante el embarazo. Su uso en el embarazo ha generado un interés significativo debido a sus posibles beneficios y riesgos tanto para la madre como para el feto.

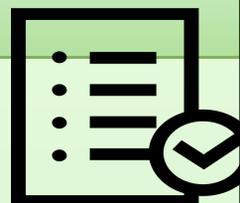
Objetivos

Conocimiento de los estudios más recientes sobre la seguridad, eficacia y resultados materno-fetales asociados al uso de metformina durante el embarazo.

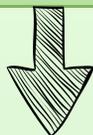


Materiales y métodos

Búsqueda bibliográfica en PubMed, Scopus, Cochrane y Google Scholar de publicaciones entre 2015 y 2023. Palabras clave: "gestational diabetes mellitus", "insulin", "metformin", "polycystic ovary syndrome".



Resultados



➤ 1. Diabetes Gestacional

Eficacia y Seguridad: La metformina es tan eficaz como la insulina para el control glucémico en mujeres con DG. Un metaanálisis reciente mostró que las mujeres tratadas con metformina tenían menos probabilidades de aumentar excesivamente de peso durante el embarazo en comparación con aquellas tratadas con insulina. Además, se observó una menor incidencia de macrosomía fetal.

Resultados Neonatales: Algunos estudios sugieren un aumento en la incidencia de prematuridad, mientras que otros no encontraron diferencias significativas en la tasa de nacimientos prematuros, hipoglucemia neonatal o ingreso en UCIN en comparación con la insulina.

➤ 2. Síndrome de Ovario Poliquístico

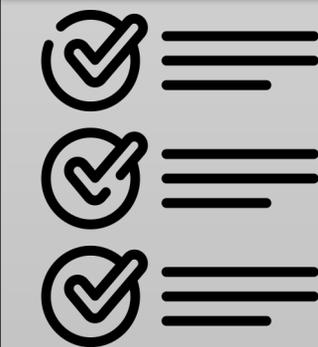
Primer Trimestre: El uso de metformina en mujeres con SOP ha mostrado una reducción en la incidencia de aborto espontáneo, asociado con la mejora del entorno metabólico y la reducción de los niveles de andrógenos

Prevención de Complicaciones: Se ha investigado el papel de la metformina en la prevención de la preeclampsia y RCIU en mujeres con SOP. Aunque los resultados son prometedores, los datos no son concluyentes.

➤ 3. Resultados a Largo Plazo en los RN

Metabolismo Infantil: Un estudio a largo plazo encontró que los niños expuestos a metformina durante el embarazo tenían un IMC más alto a los 4 años en comparación con los hijos de madres tratadas con insulina. Sin embargo, no se encontró una asociación clara con un mayor riesgo de obesidad o diabetes en la infancia.

Desarrollo Neurocognitivo: Investigaciones sobre el impacto neurocognitivo han mostrado resultados tranquilizadores, indicando que no hay un aumento en los problemas de desarrollo neurológico o cognitivo en los niños expuestos a metformina.



Conclusión

La metformina es una alternativa segura a la insulina para el tratamiento de la diabetes gestacional y un tratamiento complementario en mujeres con síndrome de ovario poliquístico durante el embarazo. Aunque los resultados a corto plazo son en su mayoría positivos, se necesita más investigación para comprender completamente los efectos a largo plazo en los niños expuestos a este medicamento en el útero.

Bibliografía

- Hanem, L. G. E., Stridsklev, S., Júlíusson, P. B., Salvesen, Ø., Roelants, M., Carlsen, S. M., & Ødegård, R. (2018). Metformin use in PCOS pregnancies increases the risk of offspring obesity: longitudinal study. *BMJ*, 362, k4377.
- Bao, L. xin, Shi, W. ting, & Han, Y. xin. (2019). Metformin versus insulin for gestational diabetes: a systematic review and meta-analysis. *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 34(16), 2741–2753.
- Nawaz, F. H., Khalid, R., Naru, T., & Rizvi, J. (2019). The effects of metformin therapy on maternal and neonatal outcomes in pregnant women with polycystic ovarian syndrome. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 45(2), 266-272.