

**PO105 - RISCOS MATERNO-FETAIS DA DIABETES MELLITUS(DM) TIPO II**

Isabel Saavedra Rocha<sup>1</sup>; Andreia Martins<sup>1</sup>; Maria Augusta Barbosa<sup>1</sup>; Jader Cruz<sup>1</sup>; Ana Isabel Machado<sup>1</sup>

1 - Maternidade Dr. Alfredo da Costa- CHLC

**Resumo**

**Introdução:** Grávida, 36 anos, multípara, referenciada ao Centro de Diagnóstico Pré-Natal (CDPN) às 34 semanas por suspeita de dextrocardia.

Exames prévios noutra instituição, evidenciavam no rastreio combinado do 1º Trimestre risco acrescido de T21 (1:158), de PE < 37 semanas (1:64) e translucência da nuca > p95. Fez amniocentese (16 semanas) com cariotipo normal. Pese embora a ecografia do 2º Trimestre não fizesse referência a alterações morfológicas, o ecocardiograma fetal foi compatível com cardiopatia, corroborado pelos achados da ecografia do 3º Trimestre (34 semanas), que evidenciava ainda, feto no p10 e *situs inversus abdominalis*. Iniciou seguimento no CDPN, e às 36 semanas por alteração da fluxometria fetal, foi internada para vigilância. No internamento, por Pré-Eclampsia grave (PE) iniciou indução do trabalho de parto. Parto por Cesariana por sofrimento fetal; recém-nascido, sexo feminino, 2125gr (p<3), IA 8/8. No período pós-natal, confirmou-se a existência das anomalias acima descritas, com necessidade de tratamento cirúrgico (correção dos defeitos cardíacos) com sucesso.

A grávida tinha uma DM tipo II mal controlada (glicemia ocasional entre 250-350mg/dL e HbA1c-10,6%); aliado a uma suscetibilidade genética, estes factos podem estar associados às malformações fetais encontradas. Ainda, a hiperglicemia materna, ao suscitar uma placentação anormal, aumenta o risco de PE e inerentemente de restrição de crescimento fetal,

A diabetes previa na gravidez pode ter múltiplas consequências e um adequado controlo metabólico materno é essencial para uma diminuição dos riscos materno-fetais.

**Palavras-chave:** DM TIPO II; gravidez; hiperglicemia; Pre-Eclampsia; restrição de crescimento fetal; malformações congénitas fetais; situs inversus abdominalis; defeitos cardíacos congénitos