

Hipertensão e diabetes gestacional como fatores de risco para hipertensão arterial crônica e diabetes tipo 2 pós-gestação: Revisão de literatura

Julliet Costa Sousa
Marcia Maria Gonçalves Felinto Chaves
Francilena Ribeiro Bessa
Naiana Goncalves de Bittencourt Vieira
Patricia da Silva Taddeo
Centro Universitário Fametro - Unifametro
E-mail: julliet.sousa@aluno.unifametro.edu.br

Área Temática: Promoção da Saúde e Tecnologias Aplicadas
Encontro Científico: VIII Encontro de Iniciação à Pesquisa

Introdução: A obesidade materna tem sido um fato recorrente nos últimos anos, se tornando o principal fator desencadeante para Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) e Hipertensão Gestacional (HG). As causas mais apontadas para a obesidade em nível mundial é principalmente a alimentação hipercalórica aliada à falta de atividade física regular. **Objetivo:** Identificar se as mulheres com DMG e HG têm maiores chances de desenvolver hipertensão arterial e diabetes tipo 2 após a gestação, segundo a literatura. **Métodos:** Trata-se de uma pesquisa de revisão bibliográfica, descritiva, com a utilização de 18 artigos científicos coletados nas bases de dados da Pubmed e do diretório de revistas Scielo dos últimos 10 anos sobre a relação da diabetes tipo 2 e a hipertensão arterial em mulheres com DMG e/ou HG. Foram incluídos artigos do período de 2010 a 2020 que abordavam o tema hipertensão gestacional e/ou diabetes gestacional com comorbidades subsequentes, em português e inglês. Foram utilizadas as palavras chaves: “Hipertensão gestacional” e/ou “diabetes gestacional” e as correspondentes em inglês “hypertension and gestational diabetes”. Foram excluídas revisões de literatura e os artigos que abordavam a diabetes e a hipertensão sem relacionar com os riscos posteriores a gravidez. **Resultados:** Estudos retrospectivos realizados com base nos dados de registros médicos em países da América, Europa e Ásia revelaram que mulheres com DMG e HG tiveram maiores chances de prejuízos à saúde a curto e longo prazo. As complicações em curto prazo são durante a gravidez e parto, em que apresentaram maiores riscos de desenvolvimento de pré-eclâmpsia, macrosomia em bebês e óbitos para ambos. A longo prazo, essas mulheres apresentaram maiores chances de desenvolverem comorbidades crônicas como diabetes tipo 2 e hipertensão arterial, além de um elevado risco para doenças cardiovasculares. Outros estudos evidenciaram a importância de as mulheres estarem com o peso adequado antes da gestação para diminuir consideravelmente os riscos de desenvolvimento da DMG e HG. Também foi comprovada que a prática de exercícios físicos associados a uma alimentação balanceada é indispensável para boa saúde da mãe e bebê a curto e longo prazo. **Conclusão:** Estudos realizados em diversas partes do mundo comprovaram que mulheres com DMG e HG apresentam maiores chances de desenvolver hipertensão arterial e diabetes tipo 2 de forma subsequente a gravidez.

Descritores: Diabetes; Hipertensão; Gestação.

REFERÊNCIAS:

ALTORJAY, Á. T. et al. Use of placental vascularization indices and uterine artery peak systolic velocity in early detection of pregnancies complicated by gestational diabetes, chronic or gestational hypertension, and preeclampsia at risk. **Croatian Medical Journal**, v. 58, n. 2, p. 161–169, 14 abr. 2017.

BARAKAT, R. et al. Exercise during pregnancy protects against hypertension and macrosomia: randomized clinical trial. **American Journal of Obstetrics and Gynecology**, v. 214, n. 5, p. 649.e1–8, maio 2016.

BENTLEY-LEWIS, R. et al. Hypertension Risk Subsequent to Gestational Dysglycemia Is Modified by Race/Ethnicity. **Hypertension (Dallas, Tex.: 1979)**, v. 67, n. 1, p. 223–228, jan. 2016.

BUCKLEY, B. S. et al. Gestational diabetes mellitus in Europe: prevalence, current screening practice and barriers to screening. A review. **Diabetic Medicine: A Journal of the British Diabetic Association**, v. 29, n. 7, p. 844–854, jul. 2012.

DALY, B. et al. Increased risk of ischemic heart disease, hypertension, and type 2 diabetes in women with previous gestational diabetes mellitus, a target group in general practice for preventive interventions: A population-based cohort study. **PLoS medicine**, v. 15, n. 1, p. e1002488, 2018.

DASGUPTA, K.; PACE, R. Dasgupta and Pace Respond to “Gestational Hypertension and Diabetes”. **American Journal of Epidemiology**, v. 186, n. 10, p. 1129–1130, 15 2017.

DAVENPORT, M. H. et al. Prenatal exercise for the prevention of gestational diabetes mellitus and hypertensive disorders of pregnancy: a systematic review and meta-analysis. **British Journal of Sports Medicine**, v. 52, n. 21, p. 1367–1375, nov. 2018.

HWU, L.-J. et al. Risk of Subsequent Hypertension and Diabetes in Women With Hypertension During Pregnancy and Gestational Diabetes. **Mayo Clinic Proceedings**, v. 91, n. 9, p. 1158–1165, set. 2016.

KULLER, L. H.; CATOV, J. Invited Commentary: Gestational Hypertension and Diabetes-A Major Public Health Concern. **American Journal of Epidemiology**, v. 186, n. 10, p. 1125–1128, 15 2017.

LEON, M. G. et al. Rate of Gestational Diabetes Mellitus and Pregnancy Outcomes in Patients with Chronic Hypertension. **American Journal of Perinatology**, v. 33, n. 8, p. 745–750, 2016.

LI, B. et al. Fatty acid-binding protein 4 predicts gestational hypertension and preeclampsia in women with gestational diabetes mellitus. **PloS One**, v. 13, n. 2, p. e0192347, 2018.

NZELU, D. et al. Pregnancy outcomes in women with previous gestational hypertension: A cohort study to guide counselling and management. **Pregnancy Hypertension**, v. 12, p. 194–200, abr. 2018.

PACE, R.; RAHME, E.; DASGUPTA, K. Considering parents as a unit: Associations of gestational diabetes and gestational hypertension with postpartum diabetes and hypertension in couples. **Pregnancy Hypertension**, v. 16, p. 32–37, abr. 2019.

SHEPHERD, E. et al. Combined diet and exercise interventions for preventing gestational diabetes mellitus. **The Cochrane Database of Systematic Reviews**, v. 11, p. CD010443, 13 2017.

TOLJIC, M. et al. Increased oxidative stress and cytokinesis-block micronucleus cytochrome assay parameters in pregnant women with gestational diabetes mellitus and gestational arterial hypertension. **Reproductive Toxicology (Elmsford, N.Y.)**, v. 71, p. 55–62, 2017.

WANG, L. et al. Association between hypertensive disorders of pregnancy and the risk of postpartum hypertension: a cohort study in women with gestational diabetes. **Journal of Human Hypertension**, v. 31, n. 11, p. 725–730, 2017.

YANG, W. et al. Relationship Between Gestational Weight Gain and Pregnancy Complications or Delivery Outcome. **Scientific Reports**, v. 7, n. 1, p. 12531, 02 2017.

YUAN, X. et al. Gestational hypertension and chronic hypertension on the risk of diabetes among gestational diabetes women. **Journal of diabetes and its complications**, v. 30, n. 7, p. 1269–1274, 2016.