

“Uso da Metformina para Prevenção dos Desfechos Via de Parto Cesariana e Recém-Nascidos grandes para Idade Gestacional em Gestantes Obesas”

Iramar Baptistella do Nascimento

Defesa:

Joinville, 26 de setembro de 2018

Membros da Banca Examinadora:

Prof. Dr. Jean Carl Silva (Orientador)

Profa. Dra. Jaqueline Barp (Hospital Regional Hans Dieter Schmidt)

Profa. Dra. Mona Adalgisa Simões (Clínica Corkids)

Prof. Dr. Marco Fábio Mastroeni (UNIVILLE)

Resumo

Introdução: A obesidade é atualmente um problema mundial. Na gravidez, tem sido associado ao desenvolvimento de intercorrências materno-fetais. **Objetivo:** Avaliar o uso da metformina em gestantes obesas na redução da via de parto cesariana e nos desfechos de recém-nascidos grandes para idade gestacional. **Método:** Ensaio clínico randomizado com mulheres grávidas obesas, divididas em 2 grupos: grupo de estudo que utilizou metformina durante o acompanhamento pré-natal e grupo controle que se-guiu rotina de pré-natal. As gestantes entraram no estudo com idade gestacional menor ou igual a 20 semanas e foram acompanhadas durante todo o pré-natal recebendo orientação de dieta e atividade física ambos os grupos. Calculou-se a redução absoluta de risco e o número necessário a tratar em um intervalo de confiança (IC) de 95% para os desfechos via de parto cesariana e recém-nascidos grandes para a idade gestacional. **Resultados:** Foram avaliadas 357 mães grávidas. No grupo metformina (n=171) e no grupo controle (n=186). Sobre as características gerais das mães, apontou valores significativos para as variáveis índice de massa corporal gestacional ($p < 0,01$). Nos resultados preventivos primários, no grupo metformina 68 (39,8%) realizaram cesariana, no grupo controle 117 (62,9%) tiveram a intercorrência ($p < 0,01$). Houve redução no risco absoluto de 23,1 vezes (IC 95%: 13,0– 33,4) na cesariana com número necessário para tratar de 4,34 (IC 95%: 3,0 – 7,7) e, para recém-nascidos

grandes para idade gestacional não demonstrou valores significativos ($p > 0,01$). **Conclusão:** Houve uma redução de 23,1 % no risco absoluto de via de parto cesariana com a utilização da met-formina na população estudada, com a necessidade de tratar 4,34 gestantes para evitar um desfecho, e não identificou relevância estatística para redução de recém-nascidos grandes para idade gestacional, mas apresentou um percentual de 2,6% de aumento de risco absoluto ao nascer com o uso da metformina não sendo significativo.

Palavras-chave: Metformina, Gravidez, Obesidade, Cesariana, Recém-nascido.