

AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO

RISCHIO DI DIABETE GESTAZIONALE E ATTIVITÀ FISICA IN GRAVIDANZA

Si consiglia alle donne in gravidanza senza complicazioni di impegnarsi in attività fisica (PA) per mitigare gli esiti avversi. Possono esistere differenze nelle donne gravide dello stato di diabete e divergenze nel soddisfare le raccomandazioni nazionali dell'AP. Si è cercato di esaminare le differenze nell'attività aerobica (AA) e nell'attività di rafforzamento muscolare (MSA) in base allo stato di rischio del diabete (DRS) tra le donne incinte negli Stati Uniti. Il campione (n = 9.597) includeva donne in gravidanza, di età compresa tra 18 e 44 anni, che hanno partecipato al sistema di sorveglianza dei fattori di rischio comportamentale del 2011, 2013, 2015 e 2017. I livelli di DRS includevano: nessun diabete (ND), alto rischio di diabete (HRD) a causa di diabete gestazionale auto-riferito o pre-diabete e diabete manifesto a causa di diabete (DM) auto-segnalato e clinicamente diagnosticato. Sono stati ottenuti gli odds ratio (OR) e gli intervalli di confidenza al 95% (CI) per soddisfare le raccomandazioni della PA. Le covariate includevano età, razza, istruzione, numero di figli in famiglia, consumo di alcol e abitudine al fumo. I risultati hanno rivelato che, in media, DM aveva 46,5 minuti in meno di AA settimanale rispetto a ND. Inoltre, un OR significativamente inferiore (0,39; CI 0,19-0,82) per soddisfare entrambe le raccomandazioni è stato osservato in DM rispetto a ND dopo l'aggiustamento. Conclusioni: è stato osservato che le donne incinte con diabete manifesto avevano minori probabilità di impegnarsi in PA, mentre quelle ad alto rischio erano simili nel loro impegno in PA con ND. Studi futuri volti a valutare i determinanti del comportamento della PA potrebbero aiutare a guidare gli sforzi per promuovere l'esercizio nelle donne in gravidanza con diabete.

Fonte: Rand BG, Johnson TM, Ehrlich SF, Wideman L, Pivarnik JM, Richardson MR, Stone ML, Churilla JR. Diabetes risk status and physical activity in pregnancy: U.S. BRFSS 2011, 2013, 2015, 2017. BMC Pregnancy Childbirth. 2020 30;20(1):743. doi: 10.1186/s12884-020-03434-5.