



Universidad del Sureste  
Escuela de Medicina  
Ginecología y Obstetricia

Mapas conceptuales

---

Presenta

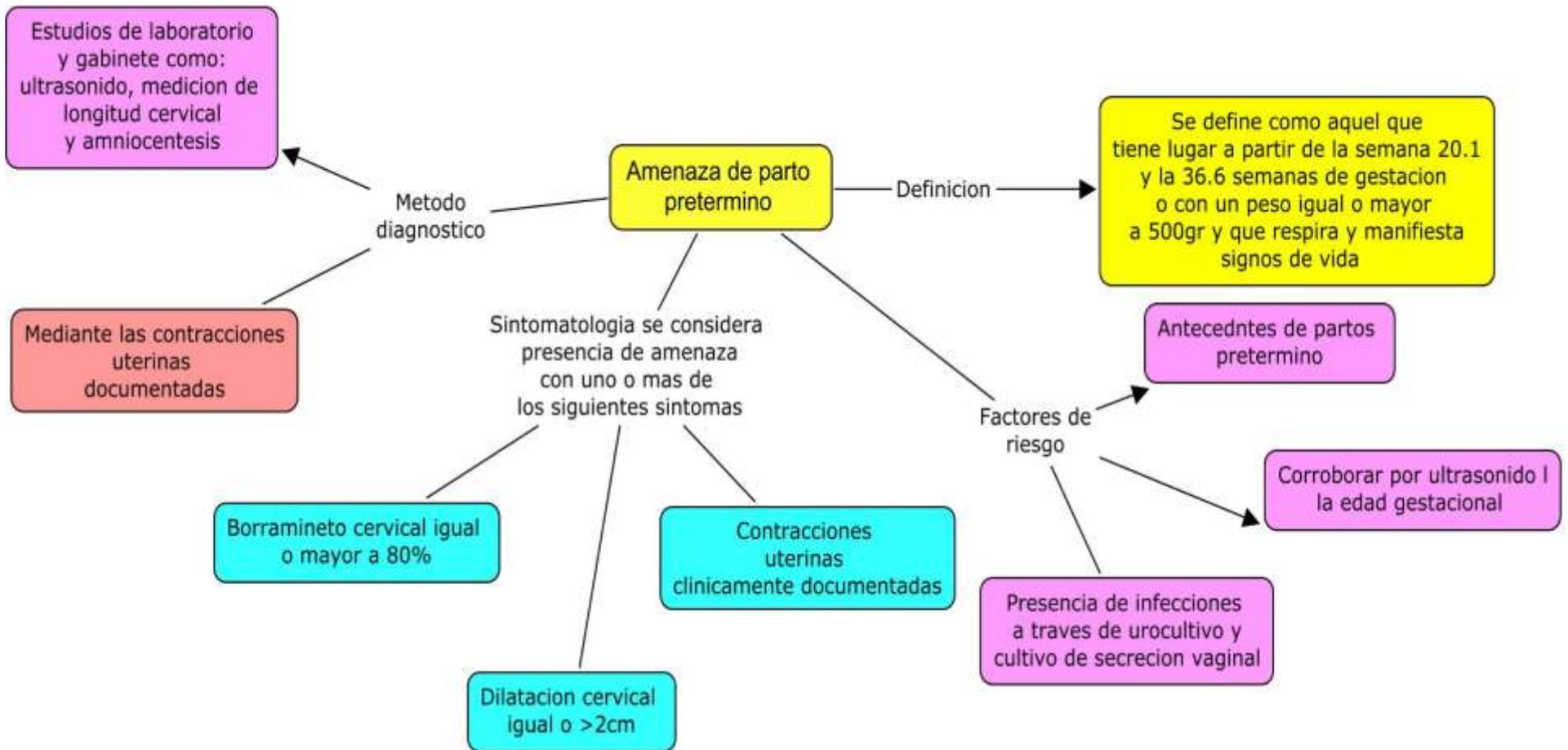
Yessenia Arlette López Hernández

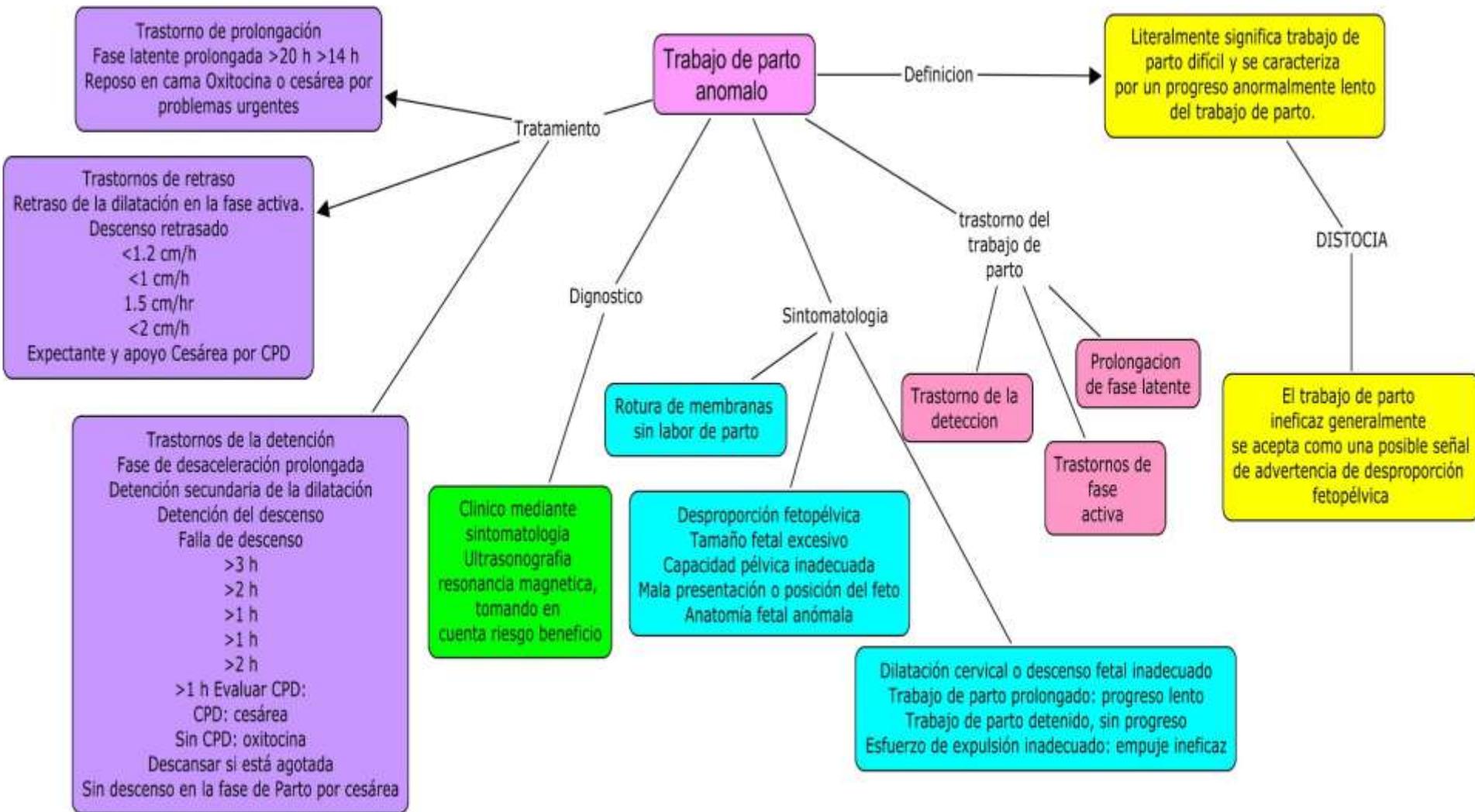
7 semestre grupo "A"

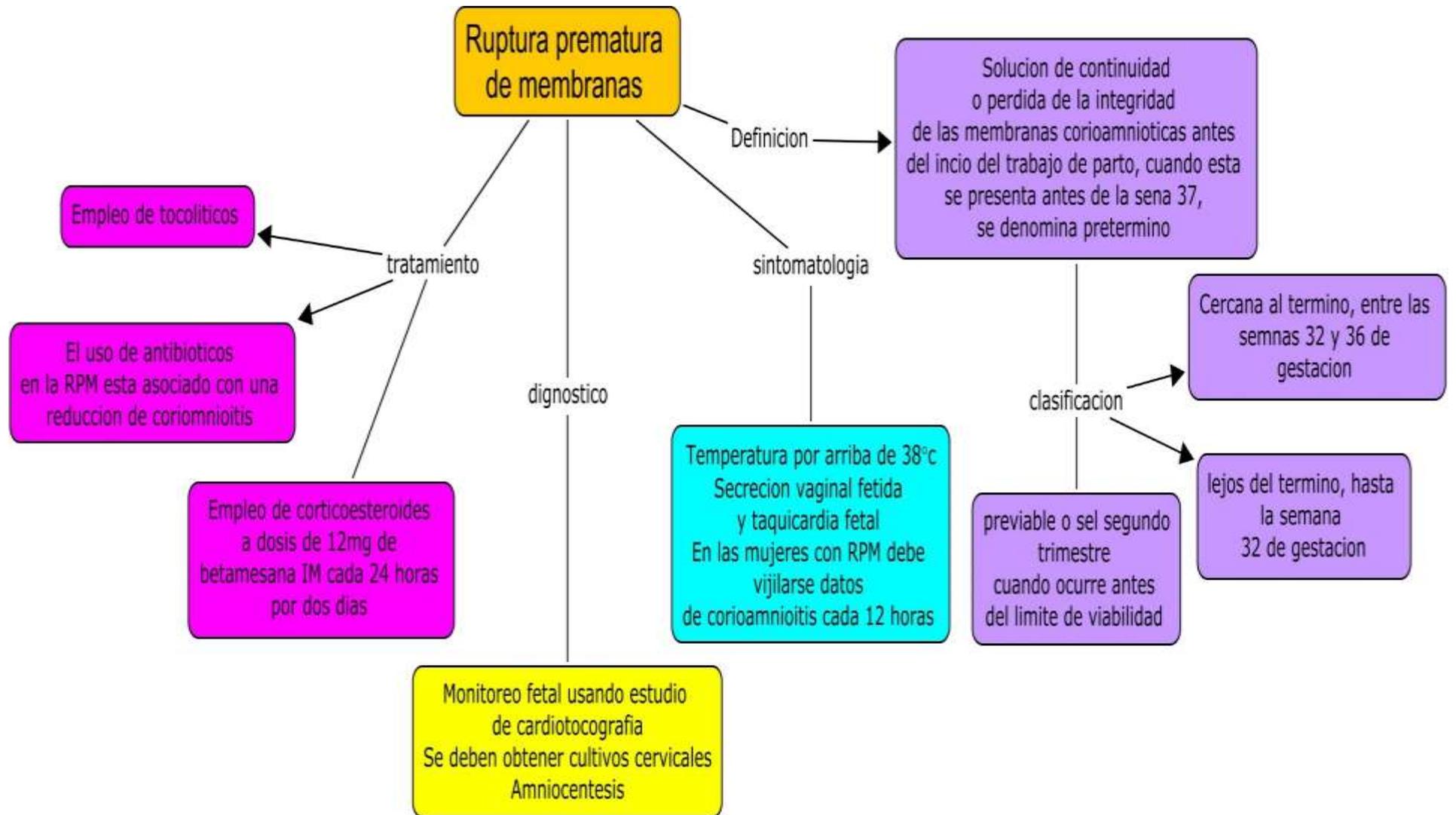
DR. Suarez Martínez Romeo

Comitán de Domínguez, Chiapas

Septiembre 2020







# Diabetes Gestacional

## definicion

La diabetes mellitus gestacional es definida como la intolerancia a los carbohidratos con diversos grados de severidad que se reconoce por primera vez durante e embarazo, y que puede o no resolverse despues del embarazo

La diabetes pregestacional o o preexistente se refiere a pacientes conocidas con diabetes tipo 1 o 2 que se embarazan

## tratamiento

meta terapeutica, mantener la glucosa por debajo de 95 mg/dl y menor de 120mg/dl 2 horas depues de los alimentos

## dieta y ejercicio

aprox. el 90% de las pacientes mejora

## Tratamiento farmacologico

hipogluceminas orales

inulina

automonitoreo

vigilancia materna

vigilancia fetal

vigilancia intraparto

vigilancia postparto

## sintomatologia

existe mayor riesgo de abortos, malformaciones congenitas y restriccion del crecimiento intrauterino

se puede presentar progresion de complicaciones cronicas preexistentes

mayor riesgo de macrosomia y polidramnios

riesgo de prematurez, preclampsia, eclampsia, trauma obstetrico cesarea y mortalidad perinatal

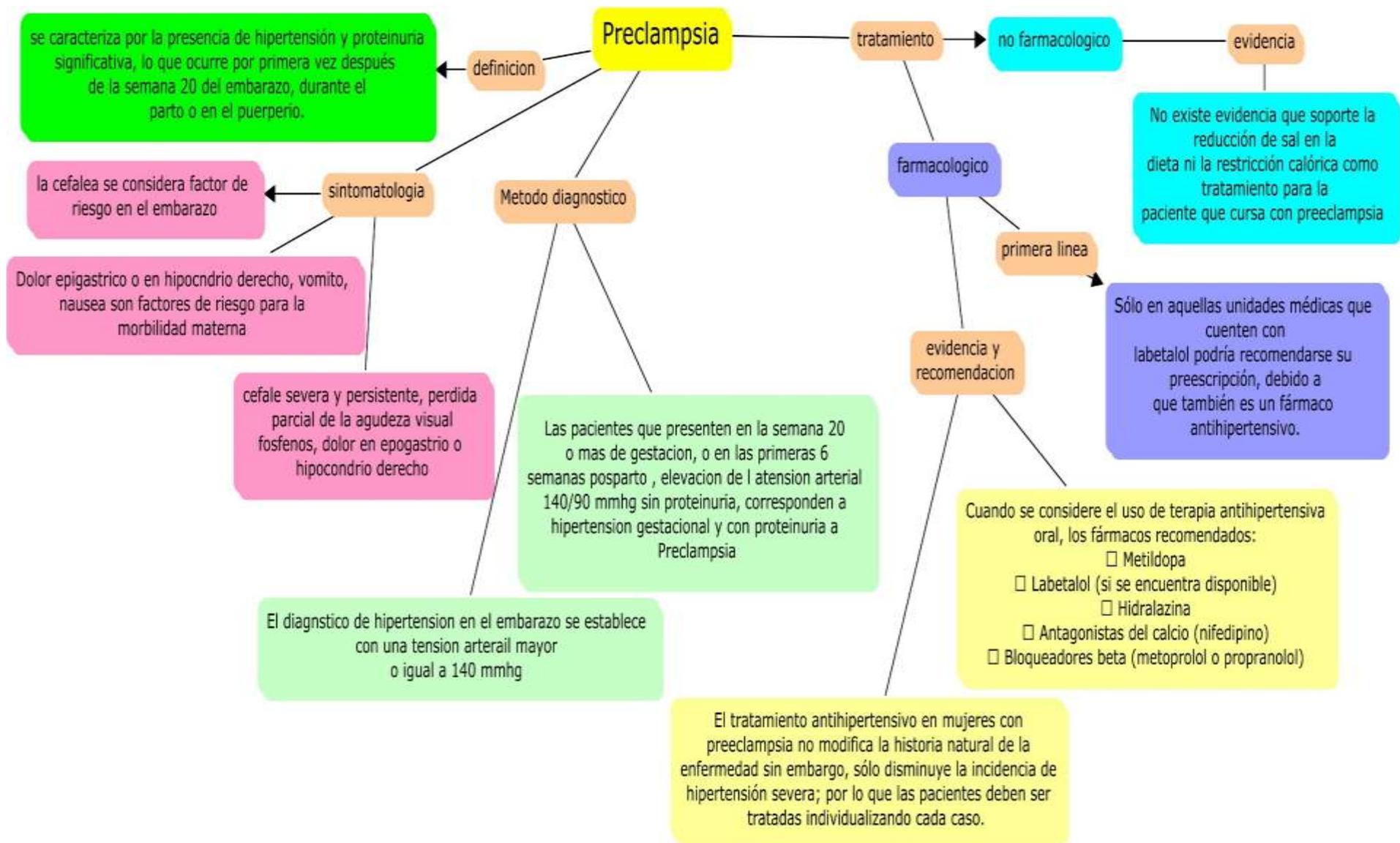
## diagnostico

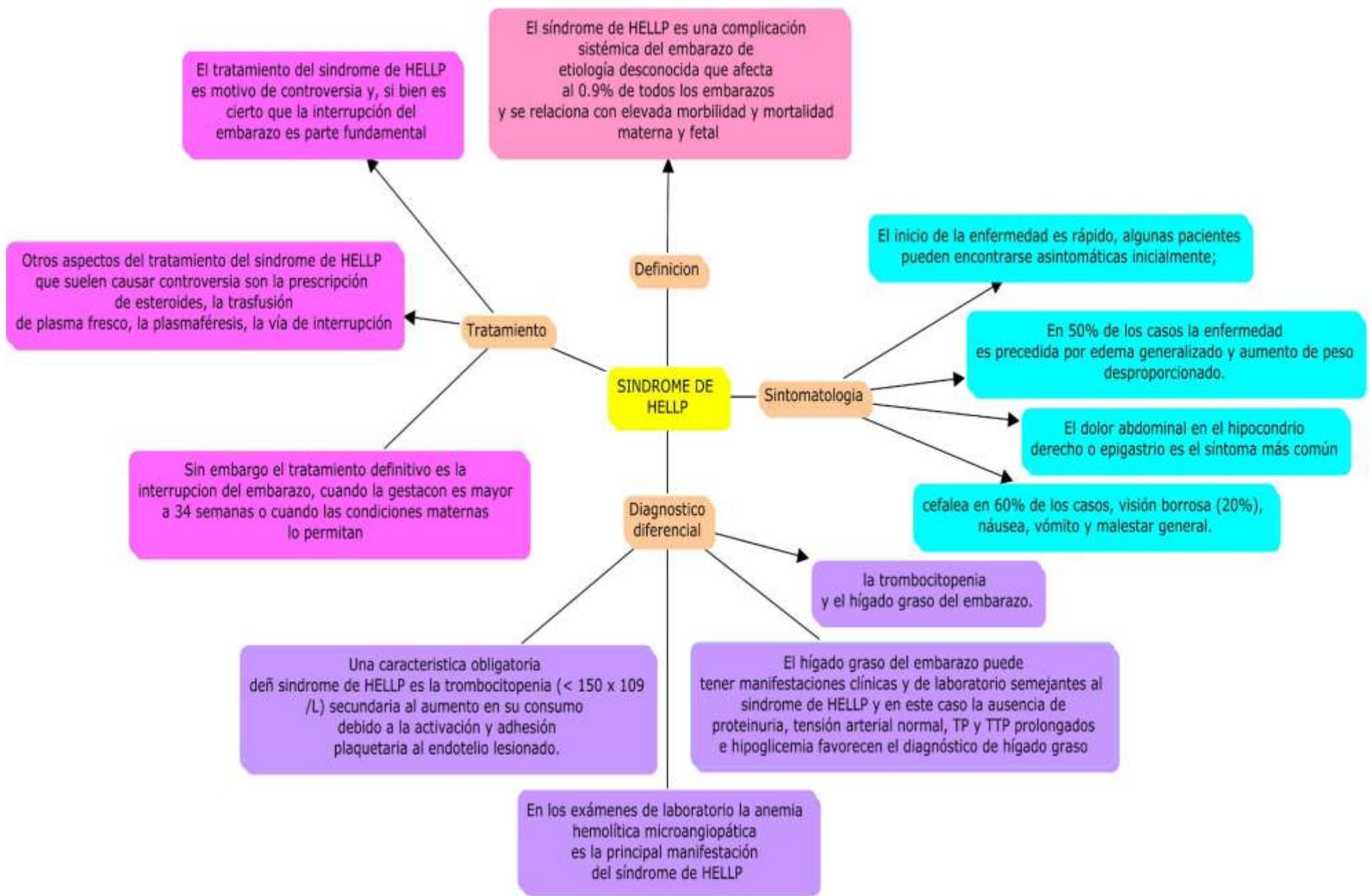
interrogar a toda mujer en etaa reproductiva lograr un control glucemico estricto Realizar tamiz con 50g a toda mujer embarazada a la semana 24 a 28 de gestacion

criterios dagnosticos  
1. glucemia en ayuno mayor o igual a 126 mg/dl en 2 ocasiones  
2. Glucemia casual mayor a 200mg/dl  
3. Prueba con tamiz de 50mg mayor a 180mg/dl  
4. curva de tolerancia a la glucosa con con 100g o 75 g

Se considerara positivo con valores de 130 mg/dl y diagnostica con un valor de 180mg/dl.

# **Enfermedades hipertensivas en el embarazo**





El síndrome de HELLP es una complicación sistémica del embarazo de etiología desconocida que afecta al 0.9% de todos los embarazos y se relaciona con elevada morbilidad y mortalidad materna y fetal

Definición

El tratamiento del síndrome de HELLP es motivo de controversia y, si bien es cierto que la interrupción del embarazo es parte fundamental

Tratamiento

Otros aspectos del tratamiento del síndrome de HELLP que suelen causar controversia son la prescripción de esteroides, la trasfusión de plasma fresco, la plasmaféresis, la vía de interrupción

SINDROME DE HELLP

Sintomatología

El inicio de la enfermedad es rápido, algunas pacientes pueden encontrarse asintomáticas inicialmente;

En 50% de los casos la enfermedad es precedida por edema generalizado y aumento de peso desproporcionado.

El dolor abdominal en el hipocondrio derecho o epigastrio es el síntoma más común

cefalea en 60% de los casos, visión borrosa (20%), náusea, vómito y malestar general.

Diagnóstico diferencial

Sin embargo el tratamiento definitivo es la interrupción del embarazo, cuando la gestación es mayor a 34 semanas o cuando las condiciones maternas lo permitan

Una característica obligatoria del síndrome de HELLP es la trombocitopenia (< 150 x 109 /L) secundaria al aumento en su consumo debido a la activación y adhesión plaquetaria al endotelio lesionado.

la trombocitopenia y el hígado graso del embarazo.

El hígado graso del embarazo puede tener manifestaciones clínicas y de laboratorio semejantes al síndrome de HELLP y en este caso la ausencia de proteinuria, tensión arterial normal, TP y TTP prolongados e hipoglicemia favorecen el diagnóstico de hígado graso

En los exámenes de laboratorio la anemia hemolítica microangiopática es la principal manifestación del síndrome de HELLP