

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana

MATERIA:

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

NOMBRE DEL TRABAJO:

FISIOPATOLOGIA

ALUMNA:

Layla Carolina Morales Alfaro

GRUPO: "A"

GRADO: "6"

PASIÓN POR EDUCAR

DOCENTE:

Dr. Roberto Ruiz

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo de 2024

RESISTENCIA A LA INSULINA

Aumento fisiológico durante el embarazo

Mediado por hormonas placentarias: lactógeno placentario, cortisol, estrógeno y progesterona

Antagonizan la acción de la insulina.

DISEFUCIÓN DE LAS CELULAS BETA

Predisposición genética o adquirida

Impide compensar el aumento a la resistencia a la insulina

Los niveles de glucosa en sangre aumentan

FISIOPATOLOGIA DE DIABETES GESTACIONAL EN LA MADRE

AUMENTO DE LA PRODUCCIÓN DE GLUCOSA HEPÁTICA

La resistencia afecta al hígado

Incrementando la gluconeogénesis

Hiper glucemia

" FISIOPATOLOGIA
DE DIABETES
GESTACIONAL EN
EL FETO "

EXPOSICIÓN A
HIPERGLUCEMIA
MATERNA

Atraviesa la placenta
por difusión facilitada

Resulta en niveles de
glucosa en la sangre
fetal elevados

HIPERINSULINEMIA
FETAL

El páncreas empieza
a secretar grandes
cantidades de insulina

Efectos anabólicos,
promueve el crecimiento
y almacenamiento de
grasas

MACROSOMIA

HIPOGUCEMIA
NEONATAL

Después del nacimiento
la fuente de glucosa
materna se interrumpe
repentinamente

Por la producción
de insulina fetal
aunque siendo alta