



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Yari Karina Hernandez Chacha

Parcial :3er.

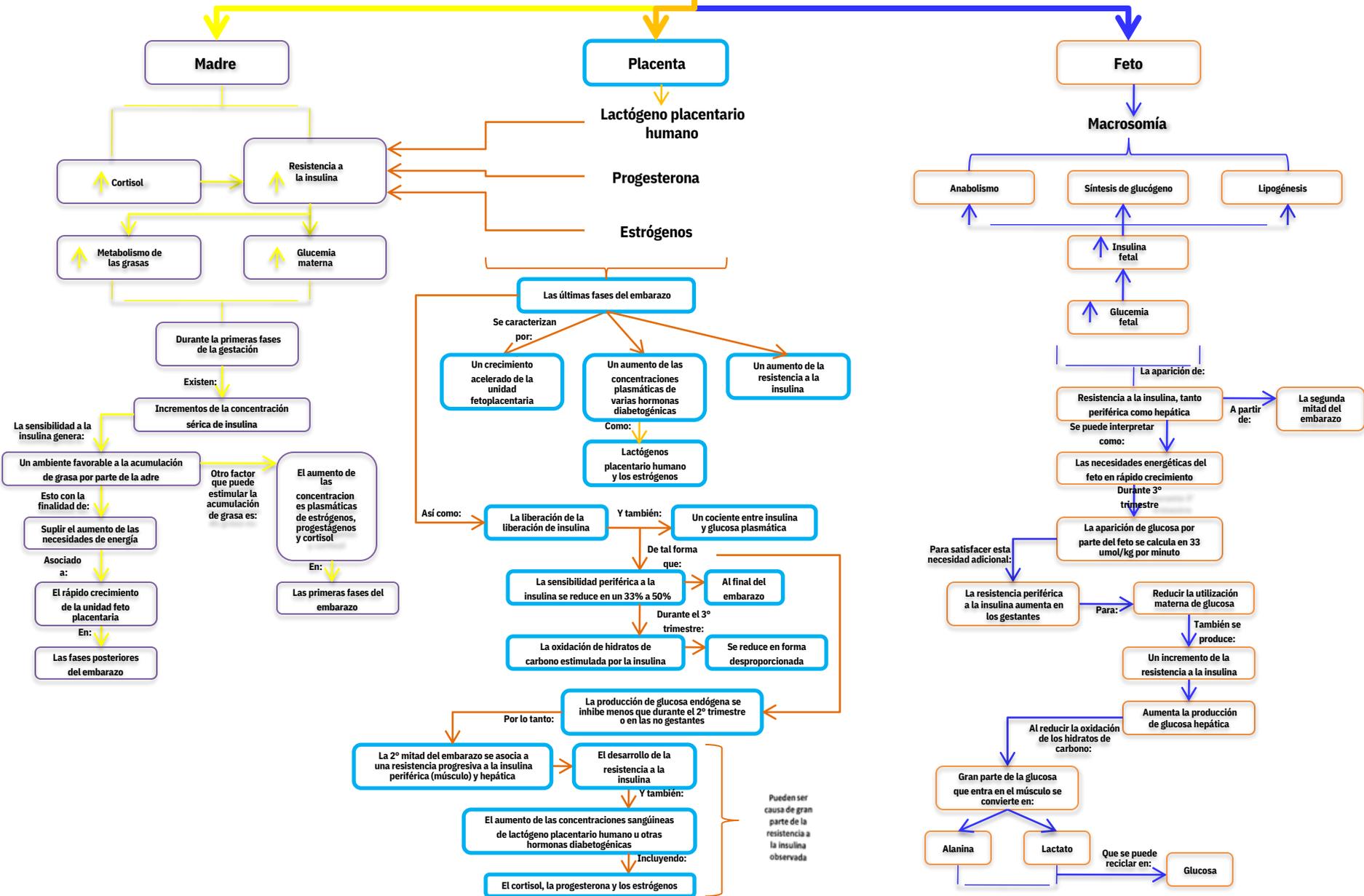
Nombre de la Materia: Ginecología y obstetricia.

Nombre del profesor: Roberto Javier Ruiz Ballinas.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

6to Semestre Grupo C

Fisiopatología de la diabetes gestacional



Fenómeno Alba y efecto Somogyi

Fenómeno del alba

Supone un aumento de la glucosa sanguínea cuando nuestro organismo se prepara para despertarse (suele darse normalmente entre las 3 de la madrugada y las 8 (5 am) de la mañana); es consecuencia directa de los cambios hormonales que se producen en nuestro cuerpo durante el ciclo del sueño y que nos preparan para la jornada del día siguiente. El aumento fisiológico de la hormona del crecimiento (GH) provoca que el hígado libere grandes cantidades de glucosa en el torrente sanguíneo para prepararnos para la jornada del día siguiente.

Pacientes en riesgo:

- Niños (mas común y complejo) más común en la pubertad

Prevención:

- Uso de bomba de insulina
- Cambiar el horario de la insulina basal
- Disminuir la cantidad de carbohidratos de la cena
- Aumentar la cantidad de insulina rápida en la cena

Efecto Somogyi

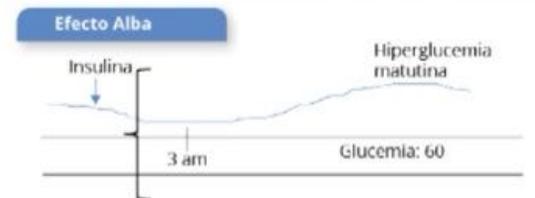
Es consecuencia directa de una hipoglucemia nocturna; es decir, en esos casos nuestro organismo responde a esos niveles bajos de glucosa sanguínea durante el ciclo de sueño, liberando hormonas (somatotropina, cortisol y catecolaminas) que van a ayudar a revertir ese nivel bajo de glucosa en sangre, haciendo que se expulse la glucosa almacenada en el hígado, pero esto puede conllevar a que los niveles de glucosa sanguínea sean más altos de lo normal por la mañana; es lo que comúnmente conocemos como el efecto rebote.



Puede haber síntomas nocturnos como pesadillas, cefalea, diaforesis, caminar sonámbulo y pulso acelerado.

Pacientes en riesgo:

- Px que utilizan menor cantidad de insulina de acción intermedia (Humulina o Insulatard)
- Px que usan insulina de acción prolongada (Lantus o Levemir)
- Px que usan bomba de insulina (menos comen)
- Personas que utilizan tratamiento multidosis (con jeringas o plumas de insulina) (mas comun)



Poca insulina en el cuerpo favoreciendo la aparición de este fenómeno

Uso de dos dosis diarias de insulina intermedia (mayor deposito en sangre por mañana) disminuye la manifestación de este efecto

Causas

- Alcohol (hipoglucemias tardías)
- Actividad física diurna (antes de dormir o cenar)
- Dosis altas de insulina rápida en la cena o intermedia antes de dormir
- Bajo consumo de carbohidratos (antes de dormir)

Prevención

- Consumo de carbohidratos de asimilación (fruta, cereales y pan integral, etc)
- Consumo de grasas en la cena (aumento de la glucosa después de ser ingerida hasta 4 hrs)
- Insulina basal dividida en dos dosis (determir (Levemir))

HIPERGLUCEMIA

Azúcar en la sangre elevada

Síntomas

- Aumento de la sed.
- Orinar mucho.
- Azúcar y cetonas en la orina (hacer análisis).
- Debilidad, dolor abdominal y dolor generalizado.
- Pérdida de apetito, náusea y vómito.
- Fatiga.
- Dificultad para respirar.

HIPOGLUCEMIA

Bajo nivel de azúcar en la sangre

Síntomas

- Sudoración fría, mareos.
- Dolor de cabeza.
- Palpitaciones, temblores, visión borrosa.
- Hambre.
- Irritabilidad.
- Dificultad para despertarse.

Diferencias

Somogyi	Alba
Observar los valores glucémicos de lo que pasa entre que nos acostamos y nos levantamos (toma entre las 3-4 am)	
Glucosa baja (2-3 am)	Glucosa normal o alto (2-3 am)