



# Mi Universidad

## Fisiopatología diabetes gestacional

*Andrea Díaz Santiago*

*Fisiopatología de diabetes gestacional*

*3° parcial*

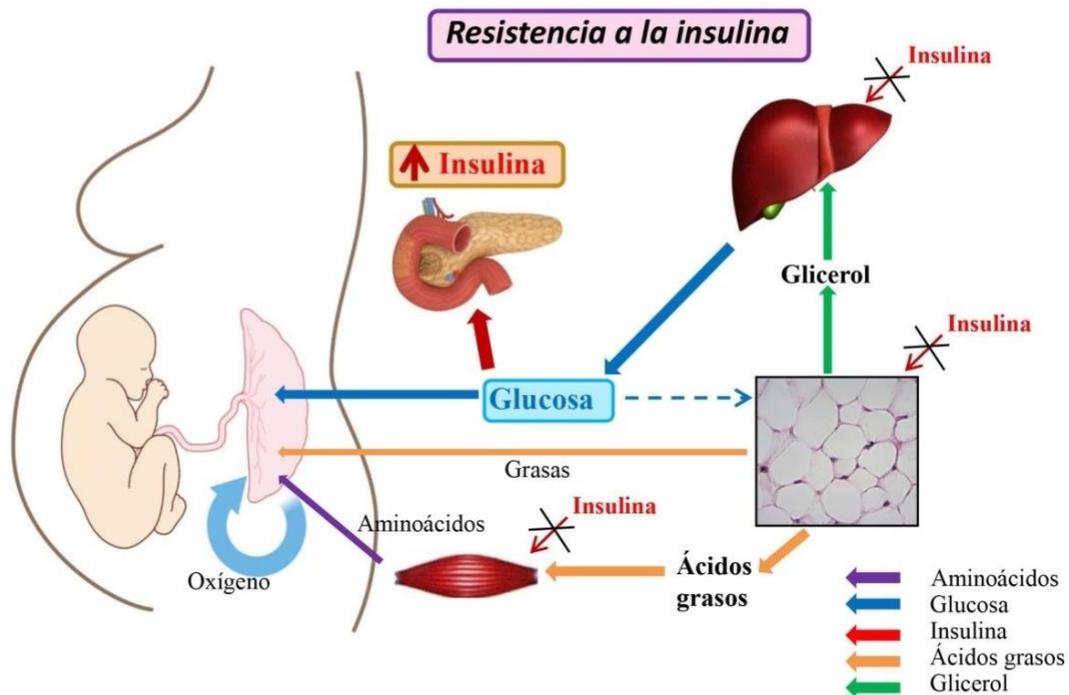
*Ginecología y obstetricia*

*Dr. Roberto Javier Ruiz Ballinas*

*Medicina humana*

*6°C*

*Comitán de Domínguez, a 24 de mayo de 2024.*



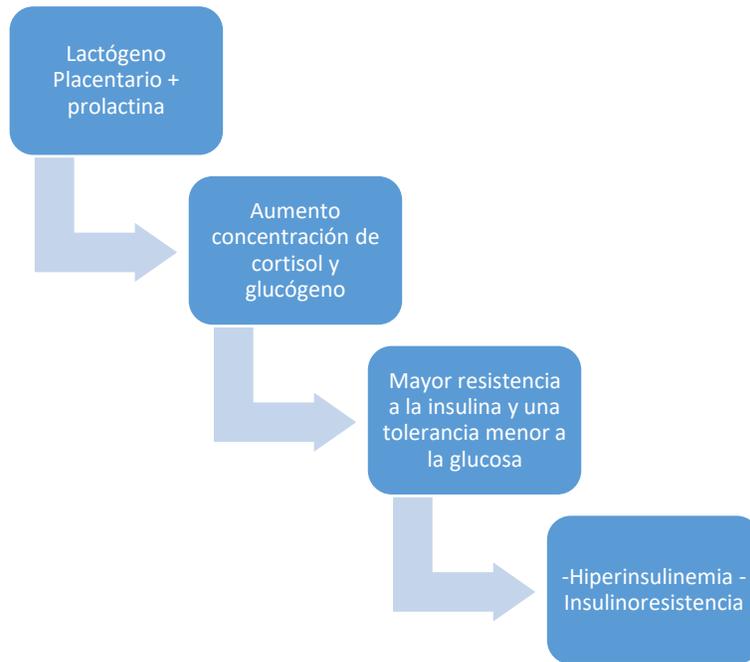
**Principales complicaciones durante la gestación asociados a la obesidad**

Madre	Recién nacido	Edad adulta
- DMG	-Alteración en el tamaño	-Obesidad
-Abortos	-Muerte prematura	-DMT2
-Parto prematuro	-Malformaciones	-Síndrome metabólico

Durante el primer trimestre y las etapas iniciales del segundo se eleva la sensibilidad a la insulina, dentro de las 24 a 28 SDG existe una elevación paulatina de la resistencia a la insulina, en donde se puede alcanzar que puede alcanzar los niveles que se observan en pacientes diabéticos tipo 2.

Primer Trimestre: Hay hiperplasia de las células beta del páncreas y mayor sensibilidad de estas a la glucosa, por efecto de estrógenos y progesterona Aumento de sensibilidad a la acción de insulina a nivel periférico  
 Consecuencia: Disminución de la glicemia de ayuno y postprandial alejada

# *placenta*



# *Bibliografía*

ARIZMENDI, JUAN, CARMONA PERTUZ, VICENTE, COLMENARES, ALEJANDRO, GÓMEZ HOYOS, DIANA, & PALOMO, TATIANA. (2012). DIABETES GESTACIONAL Y COMPLICACIONES NEONATALES. *Revista Med*, 20 (2), 50-60. Recuperado el 16 de mayo de 2024 De [http://www.scielo.org.co/scielo.php?scripf=sci\\_arttext&pid=S0121-52562012000200006&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?scripf=sci_arttext&pid=S0121-52562012000200006&lng=en&tlng=es).