



Mi Universidad

Dionicio Moreno Suchiapa

Fisiopatología de la Diabetes Gestacional

3º parcial

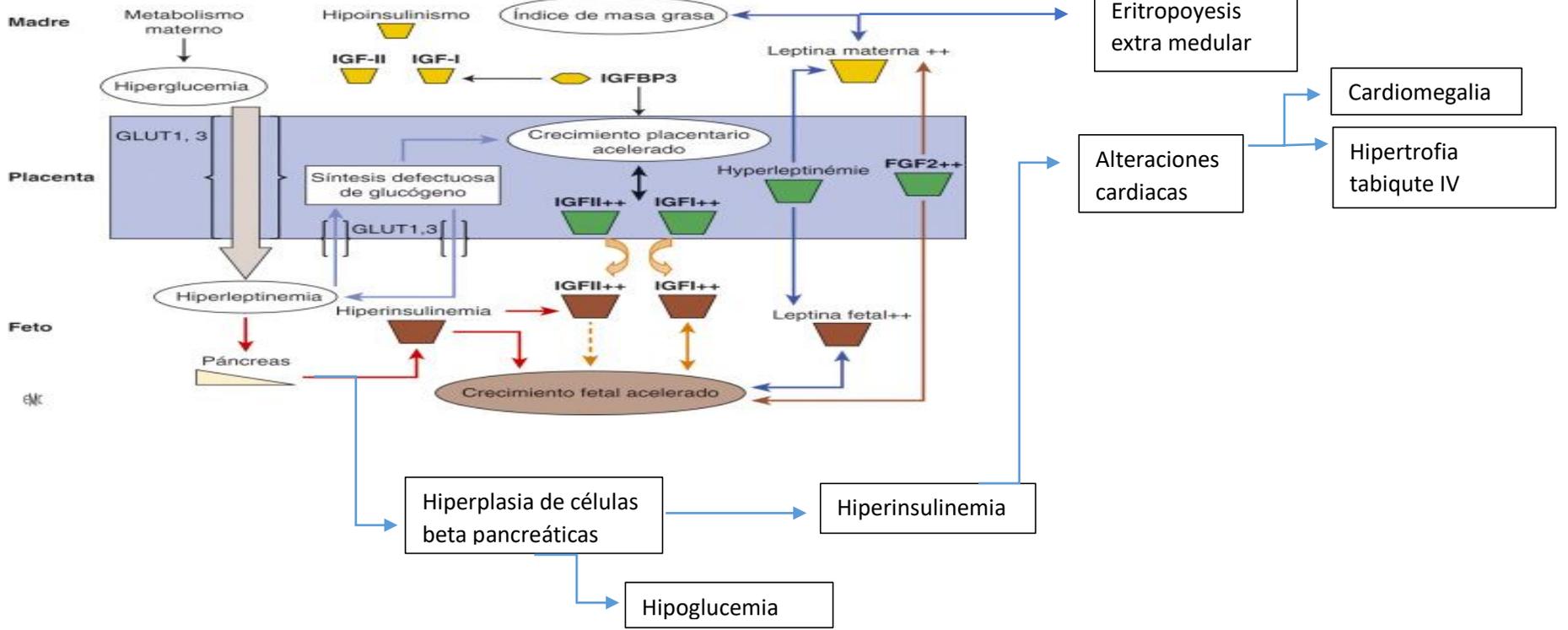
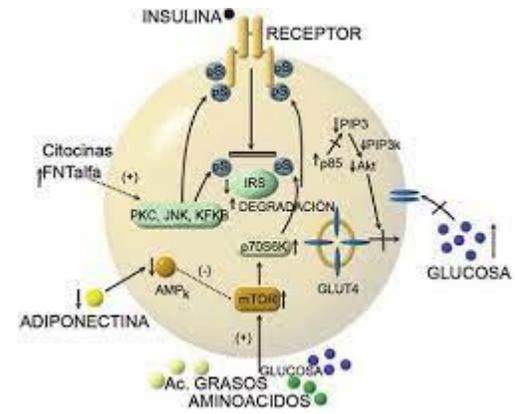
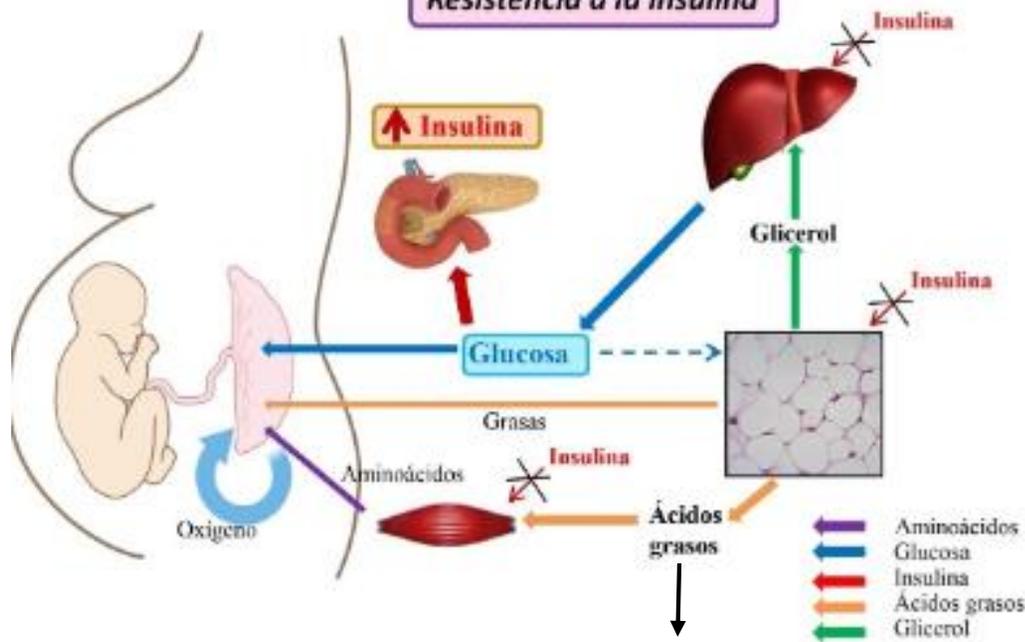
Ginecología y Obstetricia

Dr. Roberto Javier Ruiz Ballinas

Medicina humana

6°C

Resistencia a la insulina



La fisiopatología de la DMG es multifactorial esto debido a los diferentes factores que llegan a intervenir en la homeostasis:

- Hiperglucemia: Cuando el metabolismo de la glucosa no se da de manera correcta, se llega a producir a nivel placentario, llegando a afectar al feto, llegando a generar hiperleptinemia, llegando a provocar que los receptores de saciedad se inhiban es decir la madre seguirá comiendo
- Hiperinsulinemia: Debido a la hiperleptinemia se llega a provocar niveles altos de insulina, esto tanto a nivel fetal como a nivel de la madre, en el feto se llega a provocar un crecimiento acelerado es decir macrosomía

¿Qué pasa a nivel celular?

1.- Habrá un exceso de citosinas y de nutrientes, al igual una baja de adiponectina, por lo cual se llega a modificar la formación de factores de transcripción, al igual que una alteración de la fosforilación del receptor de insulina y del IRS-1, estos rápidamente se llegan a degradar, al final habrá una disminución de GLUT-4 hacia la membrana

2.- El aumento de la p85 compite con el heterodímero p85-110 para la fijación de PI-3 cinasa en el IRS-1, por lo cual es inhibidor de competitivo que reduce la actividad de la PI-3 cinasa.