

**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumno:

Orlando Gamaliel Méndez Velazco

Materia:

Ginecología y obstetricia

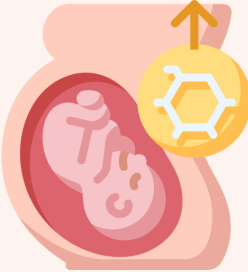
Infografía:

DIABETES GESTACIONAL

Grado: 7 Grupo: A

Comitán de Domínguez a 27 de Junio del 2025

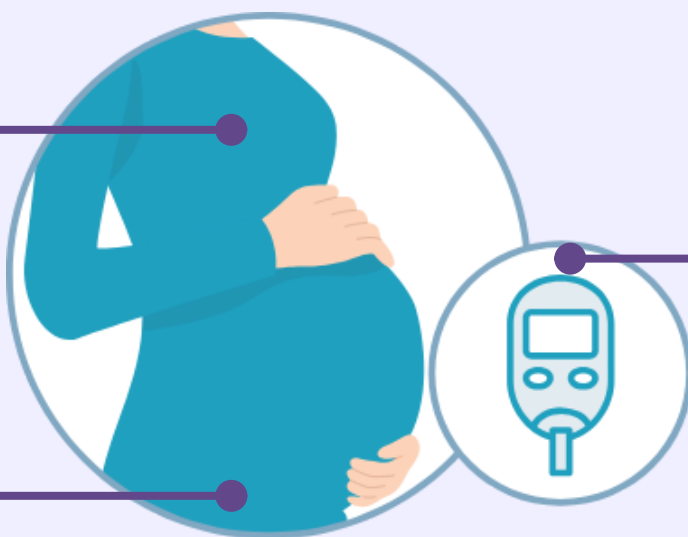
DIABETES GESTACIONAL



Es un padecimiento caracterizado por la intolerancia a los carbohidratos con diversos grados de severidad que se reconoce por primera vez durante el embarazo .

ETIOLOGÍA

Durante el embarazo, hay un aumento fisiológico de hormonas (como lactógeno placentario)



Promueven resistencia a la insulina.

Provoca hiperglucemia que supera la capacidad de compensación.



FX RIESGO

- IMC elevado ($\geq 25 \text{ kg/m}^2$) o sobrepeso
- Eda materna >30 años
- Historia familiar de diabetes tipo 2 (familiar de primer grado)
- Historia de abortos



CLINICA

- Frecuentemente asintomática, se detecta por tamizaje.
- En casos menos frecuentes: poliuria, polidipsia, fatiga.
- Riesgos maternos: preeclampsia, macrosomía, cesárea.
- Riesgos neonatales: hipoglucemia, ictericia, polihidramnios, macrosomía, parto prematuro

DIAGNÓSTICO



- Tamizaje universal entre semanas 24-28 con prueba de tolerancia oral a la glucosa (OGTT): 75g en 1 o 2 horas o protocolo de 2 pasos (test de glucosa + OGTT)

100 gr de glucosa:

- Ayuno $\geq 95 \text{ mg/dL}$
- 1 hora $\geq 180 \text{ mg/dL}$
- 2 horas $\geq 155 \text{ mg/dL}$
- 3 horas $\geq 140 \text{ mg/dL}$

75 gr de glucosa:

- Ayuno $\geq 95 \text{ mg/dL}$
- 1 hora $\geq 180 \text{ mg/dL}$
- 2 horas $\geq 155 \text{ mg/dL}$



TRATAMIENTO

NO FARMACOLÓGICO

- Cambios en estilo de vida De acuerdo a nutriólogo
- Actividad física moderada: $\geq 30 \text{ min/día}$, 5 días a la semana
- No dietas $<1,500 \text{ kcal/día}$



FARMACOLÓGICO

- **ELECCIÓN:** Insulina NPH + rápida (según IMSS/México)
- iniciar cuando la dieta y el ejercicio no logran cifras meta en un periodo de 2 semanas
- Px diabética que usa metformina, no debe suspender.
- Px diabética con hipoglucemiantes se debe cambiar a metformina



REFERENCIAS:

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2016). Guía clínica para el diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo (Guía IS-320 GER).