

## **TEMA: Infografía diabetes gestacional**

**nombre del alumno: Paola Isabel  
Díaz Sánchez**

**Grado: 8**

**Grupo: A**

**Materia: Análisis de la decisión de la  
clínica**

**Nombre del docente: Dra. Citlali  
Berenice Fernández Solís.**

# Diabetes Gestacional

"cualquier grado de intolerancia a la glucosa con inicio o primer reconocimiento durante el embarazo". La DG es una complicación frecuente del embarazo y su frecuencia va en aumento



## epidemiologia



la prevalencia de diabetes gestacional (DG) oscila entre el 8.7% y el 17.7%

## clinica

- fatiga,
- mucha sed,
- náuseas y vómitos,
- pérdida de peso de la madre y aumento en el bebé
- infecciones urinarias y candidiasis vaginal.



## factor de riesgo



- Edad materna avanzada >30m años.
- Historia familiar de diabetes mellitus.
- Antecedente de DG.
- Obesidad.
- Antecedente de muerte perinatal.

## estudios de laboratorio

- Biometría Hemática
- glucosa sérica
- examen general de orina
- VDRL
- grupo y Rh
- urea y creatinina



## criterios diagnosticos

Realizar tamizaje con 50 gr de glucosa (no se requiere ayuno) con medición de la glucosa 1 hora pos carga, en embarazadas entre las 24 a 28 SDG. Si los niveles plasmáticos de glucosa a la hora son  $\geq 140$  mg/dl se procede a CTGO.

Tiempo	Tipo de carga de glucosa	
	100g de glucosa	75g de glucosa
Ayuno	$\geq 95$ mg/dL	$\geq 95$ mg/dL
1 hora	$\geq 180$	$\geq 180$
2 horas	$\geq 155$	$\geq 155$
3 horas	$\geq 140$	-----

La CTGO debe realizarse en ayuno, con carga oral de 100 gr de glucosa y mediciones en ayuno, 1, 2 y 3 horas pos carga

## tratamiento

**TX no farmacológico:** hacer ejercicio aeróbico por 30 min.  
**TX FARMACOLÓGICO:**  
 Metformina >20 SDG  
 insulina de acción rápida con la intermedia se debe de suministrar 30 min antes de cena y comida.



(Peñasola, 2016)

## Bibliografía

Peñasola, M. A. (2016). *gpc diagnostico y tratamiento de diabetes en el embarazo*. Obtenido de gpc diagnostico y tratamiento de diabetes en el embarazo:  
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/320GER.pdf>