



**Universidad Del Sureste**

**Campus Comitán**



**Licenciatura en Medicina Humana**

## **Infografía sobre “diabetes gestacional”**

**Alumna:**

**Anzueto Aguilar Mónica Monserrat.**

**Grupo: A**

**Grado: 8°**

**Materia:**

**“Análisis de la decisión en la clínica”**

**Docente:**

**Dra. Citlali Berenice Fernández Solís**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de abril de 2025.

# DIABETES

GESTACIONAL

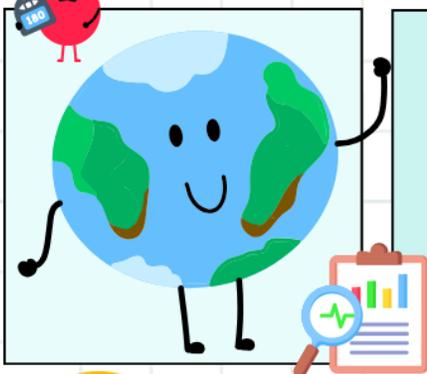
## ¿QUÉ ES?

Padecimiento caracterizado por la intolerancia a los carbohidratos con diversos grados de severidad que se reconoce por primera vez en el embarazo y puede ser o no resuelto después de éste.



## EPIDEMIOLOGÍA

- Prevalencia mundial: 200 mil casos anuales
- En MÉXICO la prevalencia es de 8.7-17.7%
- Grupos étnicos de riesgo
- 90% de los casos de diabetes se complican



## FACTORES DE RIESGO

RIESGO BAJO

- Sin antecedentes familiares de 1°
- Edad <25 años
- IMC normal antes del embarazo
- Peso normal al nacer
- Sin antecedentes de alteración en el metabolismo de la glucosa



- Obesidad severa
- Historia familiar de diabetes
- Alteración en el metabolismo de la glucosa
- Diagnóstico de SOP
- Antecedentes de productos macrosómicos
- Glucosuria

RIESGO ALTO

## CRITERIOS

<b>GLUCEMIA EN AYUNO</b>	≥126 mg/dl en 2 ocasiones
<b>GLUCEMIA CASUAL</b>	>200 mg/dl
<b>TAMIZ CON 50G</b>	≥180 mg/dl
<b>HBA1C</b>	≥6.5%

	100G	75G
<b>AYUNO</b>	≥95 mg/dl	≥95 mg/dl
<b>1H</b>	≥180	≥180
<b>2H</b>	≥155	≥155
<b>3H</b>	≥140	-----

Presencia de glucosuria 2++ en una 1 ó 1+ en ≥2 ocasiones puede indicar diabetes gestacional

## Diagnóstico pruebas

### FACTORES DE RIESGO

- Bajo riesgo
- Riesgo moderado
- Alto riesgo

### GLUCOSA PLASMÁTICA EN AYUNO

- En la primer visita o antes de las 13 SDG
- Con bajo riesgo: entre SDG 24 y 28

### TAMIZ O CTGO (75GR)

- Entre SDG 24 y 28, con riesgo moderado y alto
- Embarazadas de primer trimestre con alteración de glucosa en ayuno sin síntomas

- EGO
- HBA1C

## TRATAMIENTO

### Terapia médica nutricional

- Ganancia de peso adecuada
- Mantener control glucémico
- Culturalmente apropiada
- 1600-1800 kcal/día
- Ejercicio
- 30 min. mínimo

CONSIDERAR TX FARMACOLÓGICO SI EN 2 SEMANAS NO SE LOGRAN CIFRAS META

Glucosa en ayuno <90 mg/dl

### HIPOGLUCEMIANTES ORALES

Metformina 500-850 mg 1-3 tomas al día (max 2gr/día)



### INSULINA

1

NPH y combinar con insulina de acción rápida

Dosis 0.2 UI/kg dividir 2/3 matutino y 1/3 vespertino



30 min

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

*Diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo.* (2016). Obtenido de Instituto Mexicano del Seguro Social:  
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/320GER.pdf>