



**Nombre Del Alumno:** José Manuel Arriaga Nanduca

**Nombre Del Docente:** Dr. Guillermo Del Solar Villarreal

**Asignatura:** Fisiopatología III

**Nombre de la licenciatura:** Medicina Humana

**Actividad:** Cometario – Caso Clínico De Control Prenatal Y Diabetes Gestacional

**Semestre:** 4to

**Institución:** UDS

**Fecha de entrega:** 26/04/2025

Tapachula Córdoba de Ordoñez

El control prenatal es un conjunto de acciones que involucra una serie de visitas de parte de la embarazada a la institución de salud y la respectiva consulta médica. La norma mexicana NOM-007-SSA2-2016 menciona que la primera consulta es entre las 6-8 sem, posteriormente la siguiente consulta es entre 10-13 sem, tercera consulta es entre los 16-18 sem, cuarta consulta es entre la 22 sem, quinta consulta es a la 28 sem, la sexta consulta es a las 32 sem, séptima consulta es a las 36 sem y la octava consulta es entre 38-41 sem.

La diabetes gestacional es un tipo de diabetes que se desarrolla durante el embarazo. Se caracteriza por niveles elevados de glucosa en la sangre debido a cambios hormonales que afectan la acción de la insulina. Aunque generalmente no presenta síntomas evidentes, puede detectarse mediante pruebas de tolerancia a la glucosa entre las semanas 24 y 28 del embarazo. La diabetes preexistente o pregestacional es un foco rojo ya que expone al feto con concentraciones elevadas de glucosa en el primer trimestre del embarazo. Llegando ocasionar malformaciones congénitas del SNC, CARDIOVASCULARES, RENAL, MUESCOLOESQUELETICAS. Así mismo hay una alta probabilidad de abortos espontáneos. Las consecuencias en hijos con madres diabéticas son enfermedad coronaria, hipertensión arterial, dislipidemia, obesidad y diabetes mellitus tipo 2. Los factores de riesgo para diabetes gestacional son, edad materna >30 años, historia previa de diabetes mellitus gestacional, IMC >30 y historia de abortos previos. Para disminuir las consecuencias de esta enfermedad se recomienda realizar ejercicio, actividad física aeróbica por un periodo mínimo de 30 minutos en la mujer embarazada con diabetes. Respecto al tratamiento farmacológico se debe considerar cuando la dieta y el ejercicio no logran las cifras meta en un periodo de 2 semanas, se le da inicio con hipoglucemiantes orales que es la metformina.