



*Alumna: Itzel Balbuena Rodriguez.*

*Materia: Fisiopatología III.*

**CASO CLÍNICO DE DIABETES GESTACIONAL.**

*Docente: Dr. Guillermo del Solar Villareal.*

*Semestre: 4to*

*Parcial: 2°*

*Fecha entrega: 26/04/2025.*

Se tiene a un médico general que se encontraba en una unidad de salud con hospitalización en medio rural, con paraclínicos básicos y personal conformante de salud por médico, enfermera, trabajadora social, nutrición y psicología.

La px de sexo femenino con nombre Perla Besares Pérez llega el día 30 de enero del 2025 de 36 años, acude a consulta de primera vez por presentar amenorrea desde hace un mes y medio. Comenta de inicio hablar con su vecina por sintomatología quien le comento de manera verbal posibilidad de embarazo. Por ende, acude a consulta con médico externo de farmacia hace 1 semana quien indico la realización de paraclínicos de valoración inicial, acude a consulta para lectura de estudios. Actualmente presenta una prueba de embarazo sérica positiva al interrogatorio se refiere con sensación nauseosa llegando a la emesis en una o dos ocasiones en domicilio de contenido gastro alimentario, menciona adecuada tolerancia a los alimentos, sensación de mareo ocasional y fatiga esporádica.

Aquí tomando en cuenta dentro de sus datos personales lo único relevante es su edad ya antes mencionada y su ocupación que es una secretaria de despacho jurídico.

En sus antecedentes familiares vemos que su padre cuenta con el antecedente de DM2, finado hace 5 años por IAM. Su madre igualmente cursa con DM2 con apego a tx desde hace 10 años con insulina NPH desconoce dosis., no tiene hermanos.

Ahora bien, en sus antecedentes personales no patológicos se considera una persona sedentaria debido a su ocupación laboral, tiene un consumo de alcohol ocasional, en su antecedente personal patológico es alérgica al Losártan, en lo gineco-obstétrico no hay alguna alteración aparentemente, solo tuvo 2 gestas y 1 parto. En su anterior embarazo ella refiere a ver cursado con tratamiento durante su embarazo previo por diabetes gestacional, no recuerda medicación solo argumenta que se lo inyectaba de vez en cuando, no dando seguimiento por decisión propia al término de su gestación previa.

#### REFLEXIÓN.

Concluyo en que la paciente no llevo un buen control prenatal desde un inicio y esto pudo haber evitado complicaciones futuras, es más su embarazo pudo haber llegado hasta la semana 38 mínimamente o a las 40 semanas, además no tuvo un buen apego alimentario a lo que se describió, concurriendo que tenía una glucosa sérica de 130 lo cual era un factor de riesgo, y así también un buen control de la diabetes pudo haber hecho tener a su bebé por canal de parto normal sin realizar una cesárea.