



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Ariadna Vianney Escobar López

Nombre del tema: Caso clínico “Diabetes gestacional”

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Guillermo del Solar Villareal

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 4to

Analisis

El día 28 de marzo se realizó el caso clínico sobre diabetes gestacional, en donde se destacaba el control prenatal y su importancia. Así como también los riesgos a padecer esta patología durante el embarazo. También se menciona sobre la importancia de otras ramas, como la nutrición. Las personas con diabetes preexistente que estén planeando un embarazo idealmente deberían comenzar a recibir atención interprofesional antes de la concepción, que incluye un profesional de la salud endocrinólogo, un especialista en medicina materno-fetal, un nutricionista dietista registrado y un especialista en educación y atención sobre la diabetes, cuando esté disponible, además de la atención centrada en el logro de los objetivos glucémicos, la atención preconcepcional estándar debe complementarse con un enfoque especial en la nutrición, la actividad física, la educación sobre el autocuidado de la diabetes y la detección de comorbilidades y complicaciones de la diabetes, la educación previa a la concepción debe incluir: evaluación nutricional integral y recomendaciones para: sobrepeso y obesidad o bajo peso, planificación de comidas, corrección de deficiencias nutricionales en la dieta, ingesta de cafeína, técnica segura de preparación de alimentos, recomendaciones de estilo de vida para: ejercicio moderado regular, evitar la hipertermia (bañeras de hidromasaje), sueño adecuado, educación integral para el autocontrol de la diabetes, asesoramiento sobre diabetes en el embarazo según los estándares actuales, incluida la historia natural de la enfermedad, resistencia a la insulina en el embarazo y el posparto; objetivos glucémicos previos a la concepción; prevención de la CAD y la hiperglucemia grave; prevención de la hipoglucemia grave; progresión de la retinopatía en personas con diabetes preexistente; síndrome de ovario poliquístico (si corresponde); fertilidad en personas con diabetes; genética de la diabetes; riesgos para el embarazo, incluidos aborto espontáneo, muerte fetal, malformaciones congénitas, macrosomía, parto prematuro y trastornos hipertensivos en el embarazo y lo más importante la suplementación con ácido fólico (400–800 microgramos/día), hierro, omega 3 y vitamina B12. El control prenatal ayuda a evitar complicaciones y enfermedades, parto o cesarea, fecha de parto y evita que el bebé sea pretérmino, también es importante realizar la curva de tolerancia a la glucosa en la semana 24-28.