

RECUERDE QUE...

La colaboración entre la madre y el equipo sanitario es la mejor garantía para conseguir embarazos sin riesgos.

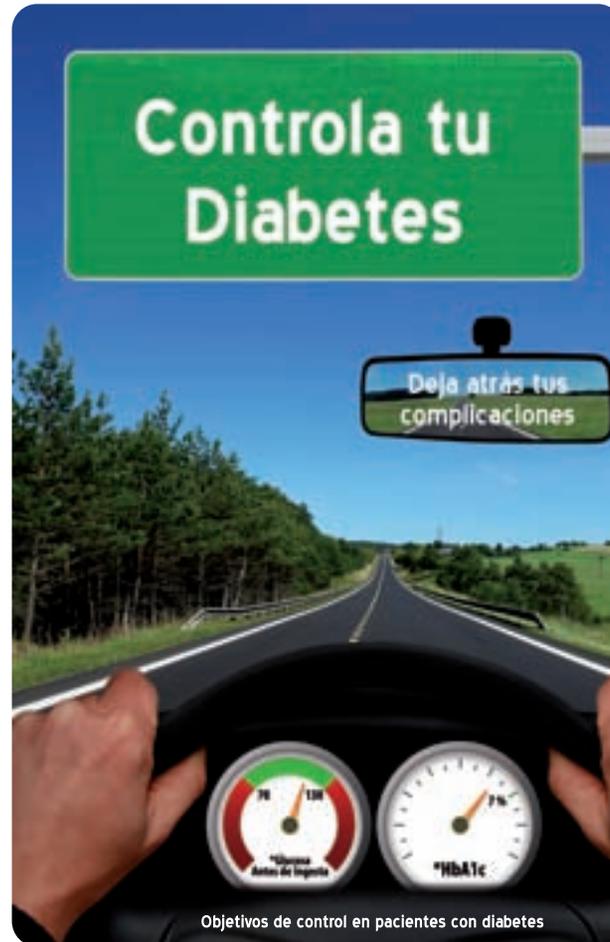


La información contenida en estos folletos es complementaria a las recomendaciones impartidas por los profesionales sanitarios, en ningún caso sustituye a éstas.

26747-07/10



GRUPO DE ESTUDIO SOBRE EDUCACIÓN TERAPÉUTICA



Objetivos de control en pacientes con diabetes

*Diabetes Care, Volumen 33, Suplement 1, January 2010



Avda. del Maresme, 120 - 08918 Badalona (Barcelona)
Tel. 93 507 10 00 - Fax. 93 278 02 15
Tel. Atención al Cliente:
935 071 044 - 902 301 334
www.menarinidiag.es
www.diabetesmenarini.com

The human touch of technology

DIABETES

Diabetes Gestacional



¿QUÉ ES LA DIABETES GESTACIONAL?

Es la elevación de los niveles de glucosa en sangre que se produce en el embarazo de mujeres que previamente no tenían diabetes.

Esta alteración ocurre aproximadamente en el 10 % de las mujeres embarazadas.

Durante el embarazo, es necesario un aumento en las reservas de energía del organismo, que se consigue gracias a un aumento en la producción de insulina. Cuando este aumento no se produce de forma adecuada aparece la diabetes gestacional. Existen factores que predisponen a la diabetes gestacional, como:

- edad superior a 30 - 35 años,
- antecedentes de diabetes en la familia,
- obesidad
- diabetes gestacional en embarazos previos.

La diabetes gestacional no tratada puede dar lugar a problemas en el recién nacido, entre otros: exceso de peso, glucosa y calcio bajos. Y en la madre: riesgo a medio plazo de hipertensión arterial y diabetes.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

En la diabetes gestacional **no hay síntomas**, por lo que es necesario realizar un análisis para detectarla. Este se suele hacer sistemáticamente a todas las embarazadas alrededor de las 24 semanas (cinco meses).

La prueba más simple consiste en medir la glucosa en sangre después de la ingestión de 50 ó 75 gramos de glucosa disuelta en agua. Con arreglo al resultado de este análisis, el médico indicará si padece o no este trastorno.

RECOMENDACIONES

Durante

En el embarazo se debe cuidar especialmente la **alimentación equilibrada** y la práctica de ejercicio regular.

El autoanálisis de glucosa en sangre permite comprobar si el tratamiento está siendo eficaz.



En ocasiones puede precisarse insulina para mantener los niveles de glucosa en cifras adecuadas. Cuando esto sucede hay que utilizarla hasta finalizar la gestación. Esta insulina administrada a la madre no perjudica al feto.

Después

La lactancia materna beneficia tanto al recién nacido como a su madre.

Al término de la lactancia materna se debe practicar un análisis para comprobar si el trastorno de la glucosa se ha corregido.



Posteriormente, es deseable un control periódico ya que un porcentaje de estas personas, puede desarrollar una diabetes tipo 2 con el paso del tiempo. Para prevenir la diabetes es aconsejable mantener una alimentación sana, un peso adecuado y hacer ejercicio de forma regular.