

CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LA EMBARAZADA CON DIABETES GESTACIONAL

MARTÍNEZ DE VIÉRGOL GONZÁLEZ, LUCÍA
JIMÉNEZ MARTÍNEZ, ANA TERESA
OLMO LÓPEZ, MARÍA DE LA CABEZA

I. INTRODUCCIÓN

- La Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) es la intolerancia a la glucosa que aparece, o se detecta por primera vez, durante el embarazo.
- Constituye un importante problema de salud pública, siendo la complicación más frecuente de la gestación.
- El diagnóstico se lleva a cabo mediante la prueba de tolerancia oral de la glucosa.

2. OBJETIVOS

GENERAL

Profundizar en los cuidados de la embarazada con diabetes gestacional.

ESPECÍFICOS

- Explorar los cuidados sobre ejercicio físico en la embarazada diabética.
- Describir los cuidados alimenticios en la embarazada diabética.
- Conocer las pautas de control de glucosa y administración de insulina en la embarazada con diabetes gestacional.

3. METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de la literatura publicada en los últimos 7 años referente a los cuidados a la embarazada con diabetes gestacional.

La búsqueda se ha realizado en bases de datos nacionales e internacionales, entre ellas LILACS y PubMed.

4. RESULTADOS

- Las modificaciones del estilo de vida, alimentación y ejercicio físico constituyen la primera línea de tratamiento de la DMG. Contribuyen a la obtención de mejores cifras de glucosa maternas, menores complicaciones materno-fetales, control de la ganancia de peso materno y adecuado peso del recién nacido.
- El ejercicio físico de intensidad media-moderada es suficiente para obtener resultados positivos.
- La dieta no debe ser demasiado restrictiva, con adecuada distribución de los hidratos de carbono a lo largo del día y con aporte suficiente de todos los nutrientes.
- El autocontrol de la glucemia por la propia gestante es la mejor herramienta para definir el perfil glucémico materno.
- La insulino terapia solo se emplea en caso de que las modificaciones del estilo de vida no sean suficientes, siendo de elección la insulina NPH o los análogos de insulina rápida lispro y aspártica.

5. CONCLUSIONES

La enseñanza de estilos de vida saludables es fundamental para el buen control glucémico materno. El autocontrol de la glucemia y la administración de insulina también requieren instrucción y participación activa de la gestante.

El papel de enfermería en casos de DMG se basa en la educación para la salud y es determinante para el buen desarrollo de la gestación.

Hernandez TL, Mande A, Barbour LA. Nutrition therapy within and beyond gestational diabetes. Diabetes Res Clin Pract. [internet] 2018 [consultado 4 septiembre 2024];145(303):39-50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29679625/>

Laredo-Aguilera JA, Gallardo-Bravo M, Rabanales-Sotos JA, Cobo-Cuenca AI, Carmona-Torres JM. Physical activity programs during pregnancy are effective for the control of gestational diabetes mellitus. Int J Environ Res Public Health. [internet] 35 2020 [consultado 4 septiembre 2024];17(17):1-14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7503359/>

Blair RA, Rosenberg EA, Palermo NE. The Use of Non-insulin Agents in Gestational Diabetes: Clinical Considerations in Tailoring Therapy. [internet] 2020 [consultado 5 septiembre 2024]; 19(12):1-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31811400/>