

Información sobre la diabetes mellitus gestacional (GDM)

La diabetes mellitus gestacional (GDM) es un nivel más alto de azúcar en sangre que se desarrolla durante el embarazo y suele desaparecer después del parto. Aproximadamente, el diez por ciento de los embarazos se ven complicados por la GDM.

La GDM suele desarrollarse aproximadamente a las 28 semanas porque las hormonas pueden bloquear o reducir la acción de la insulina. Los alimentos que come se descomponen en azúcar (glucosa) en la sangre, y la insulina ayuda a que la glucosa entre a sus células para que pueda usarse como energía. En un embarazo sin complicaciones, solemos hacer la prueba de azúcar en sangre de una hora aproximadamente a las 28 semanas; sin embargo, podemos hacerla antes si tiene antecedentes de diabetes gestacional u otros factores de riesgo en su historia médica.

Si su nivel de azúcar en sangre es elevado para la evaluación de glucosa de una hora, haremos una prueba de tolerancia a la glucosa de tres horas. Si dos o más de los valores están elevados en la prueba de diagnóstico de tolerancia a la glucosa de tres horas, entonces se considerará que tiene GDM. Le enseñaremos cómo manejar sus valores de azúcar en sangre mediante cambios en sus rutinas de alimentación y ejercicio. A veces, estos cambios no son suficientes y es posible que su proveedor quiera comenzar con insulina inyectable para ayudarla a manejar sus valores de azúcar en sangre. La insulina no le hará daño a usted ni a su bebé. Si es necesario, haremos otra prueba de glucosa en sangre después del nacimiento de su bebé, en su visita posparto al consultorio.

Mantener el nivel de azúcar en la sangre durante el embarazo puede mejorar las complicaciones que se mencionan abajo:

- Macrosomía (el bebé crece más y pesará más que el promedio), lo que podría ocasionar una cesárea o lesiones al bebé al nacer
- Los pulmones del bebé pueden desarrollarse muy lentamente
- El nivel de azúcar en sangre del bebé podría bajar demasiado después del nacimiento y requerir cuidados más intensivos

Sabemos que estos riesgos pueden ser preocupantes. Usted y su proveedor trabajarán juntos para crear un plan de tratamiento.

Cuando ingrese en The Birthplace, se monitorearán sus niveles de azúcar en la sangre. Después del parto, usted y el recién nacido tendrán un seguimiento minucioso, con monitoreos de azúcar en la sangre, para garantizar que los niveles de azúcar en la sangre sean los adecuados. Si el bebé tiene un nivel bajo de azúcar en la sangre, entonces se le puede dar fórmula o un gel de glucosa especial para elevar el nivel de azúcar. A veces, si esas opciones no funcionan, es posible que el bebé necesite recibir líquidos intravenosos (IV) para mantener el nivel de azúcar en la sangre. Es habitual que el bebé necesite ayuda para mantener su nivel de azúcar en la sangre mientras se adapta a estar fuera del útero. Las enfermeras y los proveedores hablarán con usted sobre lo que se necesita para usted y su bebé.

GDM puede significar que tiene un mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 más adelante en la vida. Algunas investigaciones muestran que entre el 50 y 70 % de las mujeres con diabetes gestacional desarrollarán diabetes tipo 2 dentro unos 15 a 25 años más tarde. Usted puede reducir el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 comiendo alimentos saludables, teniendo un peso saludable y manteniéndose activa.

Centros de Carilion que tienen el programa de control de la diabetes

Roanoke

1030 S. Jefferson St., Suite G101
Roanoke, VA 24016
540-224-4360

Rocky Mount

390 S. Main St., Suite 312
Rocky Mount, VA 24151
540-224-4360

New River Valley

2900 Lamb Circle
Christiansburg, VA 24073
540-273-2000

