

There are no translations available.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud; a nivel mundial, uno de cada diez embarazos pueden estar asociados con la diabetes, el 90% corresponden a diabetes gestacional, más conocida como la diabetes del embarazo.

El Dr. Santiago Klaere, médico endocrinólogo del Hospital de la Mujer “Alfredo G. Paulson” de la Junta de Beneficencia, señala que la diabetes es una alteración en el metabolismo que provoca un bloqueo en la función de la insulina, responsable de mantener los niveles de glucosa estables en sangre, y que suele aparecer a la segunda mitad del embarazo, es decir, después de las veinte semanas de gestación.

“Durante el embarazo, los niveles de la Glucosa en ayunas debe ser menos de 92 miligramos por decilitro (mg/dl) de sangre; es decir, si la paciente presenta un valor entre 92 a 125 mg/dl, se la cataloga como diabetes gestacional” afirma.

Se refiere además, a otro de los parámetros a considerarse, que es el nivel de glucosa que presenta la paciente embarazada en la primera consulta. “Si tiene de 126 a 199 mg/dl, se la considera como una diabetes pre estacional; y si tiene más de 200 mg/dl, ya se la considera directamente como una paciente diabética.

La diabetes gestacional influye en el tamaño del niño, a esto se le denomina Macrosomía fetal; éstos niños tienen el riesgo de que la glucosa se les baje cuando nazcan, y de padecer diabetes en el futuro; además por ser niños grandes, la madre es más propensa a la cesárea; caso contrario podrían producirse lesiones de la clavícula o distocia de hombro.

Entre los factores de riesgo, se encuentra la carga hereditaria; sin embargo, el principal está dado en función de los malos hábitos alimenticios. “La obesidad predispone a desarrollar diabetes y a futuro, diabetes gestacional” refiere el galeno del Hospital de la Mujer.