

## EMBARAZO Y TEST DE GLUCOSA

### DIABETES GESTACIONAL, DG (TIPS):

- Frecuente y casi siempre temporal.
- Importante; detectar y controlar para evitar cronificación o que afecte a la salud del bebé o de la madre.
- Situación de resistencia a la insulina, puede ser por alteraciones mediadas por el incremento de diversas hormonas de origen placentario (progesterona, prolactina, lactógeno placentario y sobre todo cortisol) y/o predisposición genética.

### Cribado y diagnóstico:

#### TEST

**O'SULLIVAN:** Entre las 24-28 semanas: ingesta de jarabe con 50 gramos de glucosa (SOG 50) y extracción sanguínea para determinación de glucosa en plasma venoso 1 hora después. (Semana 24-28, porque hay máxima intolerancia a la glucosa).

Si +

TSOG 100

### RECOMENDACIONES EN EL PROCESO

#### DURANTE

- No cambio de comidas porque en ayunas puede dar falso + o tener síntomas de hipoglucemia tras la prueba.
- En laboratorio: tomar los 50 g en 5 min.
- Permanecer sentada 1 h hasta la extracción, tranquila, sin ingerir nada y sin fumar (libro, Tablet,...).

#### DESPUÉS:

- Resultado normal SOG 50, descarta DG en ese momento.
- Resultado + en SOG 50, NO diagnostica DG, es test de despistaje.

### Resultados:

Test O'Sullivan  
(semana 24-28)

Glucemia <  
140 mg/dl  
(normal)

Glucemia ≥  
140 mg/dl  
(patológico)

TSOG 100 g de 3 horas

- Si 1 valor > repetir tras 2 semanas
- Si 2 o más > Diabetes Gestacional
- Glucemia basal > 105 mg/dL
- 60 min, glucemia > 190 mg/dL
- 120 min, glucemia > 165 mg/dL
- 180 min, glucemia > 145 mg/dL

### TEST O'SULLIVAN: (SOG 50) ANTES

- NO es necesario ayuno.
- En cualquier momento del día.
- Actividad normal.



TEST O'SULLIVAN  
(SOG 50)



TSOG 100



Test de sobrecarga Oral de Glucosa, con 100 gramos de glucosa y extracción sanguínea venosa para determinación de glucemia basal, a los 60 min, 120 min y 180 min.

### RECOMENDACIONES EN EL PROCESO

#### TSOG 100

#### ANTES



- Ayunas (8-14 h).
  - 3 días previos, alimentación NO restrictiva.
  - HC mínimos: 150 g/día.
  - Actividad normal.
- (anorexia, encamada, algunos mdts. Pueden invalidar la prueba)

#### DURANTE

- Entre 7-9 am al laboratorio, tras 30 min de reposo, extracción para glucosa basal.
- Tomar los 100 g en 5 min. Extracciones 1-2-3 h, tranquila, sin ingerir nada y sin fumar.
- Relajada, acompañada, cenar ligero noche anterior, llevar libro, Tablet...
- Tras la prueba: NO consumir azúcar ese día y caminar mínimo 2h, si es posible.

#### DESPUÉS:

Resultado: +

DG. Complicación bastante frecuente, que debe ser controlada y evitar cronifique, o afecte la salud (madre y bebé) Muchas veces no necesario tratamiento, siendo suficiente seguir una dieta adecuada y actividad física.

Algunos casos, insulina durante los meses de embarazo. será el médico quien, en base a los resultados de los análisis, decida la opción más adecuada y segura para tu salud y la del bebé.

Fuentes: 1- Dirección General de Programas Asistenciales. Estrategia de Abordaje de la Diabetes Mellitus en Canarias ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS CON DIABETES MELLITUS. [Internet]. 1ª ed. Las Palmas de Gran Canaria: Servicio Canario de Salud; 2021 [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/sics//content/9fadca34-3646-11ec-8f21-ff5af5b8eddd/0\\_DocumentoCompleto.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/sics//content/9fadca34-3646-11ec-8f21-ff5af5b8eddd/0_DocumentoCompleto.pdf) 2- Dirección General de Programas Asistenciales. Catálogo de pruebas diagnósticas accesibles desde atención primaria CPDAP (actualización 2019). [Internet]. 2ª ed. Las Palmas de Gran Canaria: Servicio Canario de Salud; 2019 [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/sics/content/e718e2af-76ea-11e4-a62a-758e414b4260/CPDAP\\_Completo.pdf](https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/sics/content/e718e2af-76ea-11e4-a62a-758e414b4260/CPDAP_Completo.pdf) 3- Hernández E (coord.). Embarazo: programa de atención a la salud afectivo-sexual y reproductiva (PASAR). [Internet]. 1ª ed. Las Palmas de Gran Canaria: Servicio Canario de Salud; 2018 [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/sics/content/14aadd67-20a7-11e9-b75b-c7e6bc506cb9/Embarazo.pdf> 4- Muiño XL, Modroño MJ, García FJ, Gómez L, Gallego V, Gestosa T, et al. Guía clínica diabetes gestacional. 3ª ed. Fistera: Elsevier España; 2020 [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.fistera.com/guias-clinicas/diabetes-gestacional/> 5- Bestué M, Martínez G, Turón JM. (coord.). Plan de Atención Integral a Personas con Diabetes Mellitus en Aragón. [Internet]. 1ª ed. Aragón: Gobierno de Aragón. Dirección General de Asistencia Sanitaria; 2021 [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.aragon.es/documentos/20127/47430881/Plan+de+at+en+c%3B%83n+int+egr+al+a+personas+con+Diabetes+Mellitus+en+Arag%3B%83n+2021.pdf> 6- Fornas-Pérez JA. Guía práctica de atención farmacéutica al paciente diabético. [Internet]. 2ª ed. Spain: Editec; 2015 [ fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/privat/documentos\\_sefac/documentos/Guia%20Diabetes.pdf](https://www.sefac.org/sites/default/files/sefac2010/privat/documentos_sefac/documentos/Guia%20Diabetes.pdf) 7- Gómez O, Sanz N, Álvarez A, García J (coord.). Abordaje integral del paciente con DM2 en enfermería y medicina: diabetes gestacional. [Internet]. 1ª ed. España: Fundación redGDPS; 2021. [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://www.redgdps.org/gestor/upload/coleccion/Guia%20de%20enfermeria\\_web.v2.pdf](https://www.redgdps.org/gestor/upload/coleccion/Guia%20de%20enfermeria_web.v2.pdf) 8- CIMA. Ficha técnica Gluintol 50 g solución oral. [Internet]. Madrid: Ministerio de salud; 2015. [fecha de consulta 1 de febrero del 2022]. Disponible en: [https://cima.aemps.es/cima/dachtmi/ft/79830/FT\\_79830.html](https://cima.aemps.es/cima/dachtmi/ft/79830/FT_79830.html)



[www.sefac.org](http://www.sefac.org)



@sefac\_aldia



@farmaciafamiliarcomunitaria



@sefac\_aldia

©SEFAC. El propietario del copyright no puede ser considerado legalmente responsable de la aparición de información inexacta, errónea o difamatoria, siendo los autores los responsables de la misma. Los autores declaran no tener conflicto de intereses. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada, transmitida en cualquier forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo las fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin permiso del titular del copyright.