

# PROTOCOLO DE DERIVACIÓN A LA CONSULTA DE DIABETES MELLITUS Y EMBARAZO

## **INDICACIONES DE DERIVACIÓN:**

1. Gestantes o mujeres con deseo de gestación diagnosticadas de diabetes mellitus pregestacional (cualquier tipo de diabetes previa al embarazo) y demás endocrinopatías.
2. Diabetes gestacional (DG) diagnosticada según los siguientes criterios:
  - a. Mediante sobrecarga oral con 100 g de glucosa (SOG 100). Se considera diagnóstico de DG obtener 2 o más valores superiores o iguales a los de referencia. *Si se obtiene 1 valor patológico se debe repetir la SOG 100.*  
*Valores de referencia de glucemia venosa en la SOG 100 para el diagnóstico de la DG:*
    - Basal 105 mg/dl
    - 60 min. 190 mg/dl
    - 120 min. 165 mg/dl
    - 180 min. 145 mg/dl
  - b. Glucemia venosa basal  $\geq 126$  mg/dl en 2 ocasiones y en días diferentes.
  - c. Glucemia venosa al azar  $\geq 200$  mg/dl acompañada de clínica cardinal (poliuria, polidipsia, pérdida de peso, etc.)
  - d. Glucemia venosa a las 2 horas de la sobrecarga oral con 75 g (SOG 75)  $\geq 200$  mg/dl.

## **Método de screening de la DG:**

- Realizar despistaje universal mediante sobrecarga oral con 50 g de glucosa (SOG 50) entre la 24<sup>ª</sup> y 28<sup>ª</sup> semana de gestación a todas las gestantes no diagnosticadas previamente. *Si glucemia venosa a la hora  $\geq 140$  mg/dl realizar SOG 100.*
- Realizar SOG 50 en el primer trimestre si:
  1. *Antecedentes personales de DG u otra alteración del metabolismo de la glucosa (glucemia basal alterada y tolerancia alterada de glucosa).*
  2. *Historia de DM en familiares de primer grado.*
  3. *IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup>*
  4. *Edad  $\geq 35$  años.*
  5. *Historia obstétrica de macrosomía.*
- Realizar SOG 50 en 3<sup>º</sup> trimestre si:
  1. *No se realizó en 2<sup>º</sup> trimestre*
  2. *Macrosomía o polihidramnios*