

Guías de atención integral en salud

Nuevos criterios abordaje, detección y diagnóstico de Diabetes M Gestacional

Fecha: Abril 2011

Tamizaje Diabetes Tipo 2:

Glicemia en ayunas (8 horas) en primer trimestre sólo si hay factores de riesgo.

Factores de riesgo:

- Sobrepeso (IMC ≥ 25).
- Historia familiar de Diabetes 2 (1er. grado).
- Bebés macrosómicos.
- Síndrome de ovario poliquístico.
- Macrosomía fetal en embarazos previos.
- Mortinatos.
- **Prediabetes:** Glicemia en ayunas 100 – 125mg/dl o glicemia de 140 – 199 mg/dl a 2 horas de prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG) con carga de 75 g (OMS).
- Hipertensión.
- HDL < 35 mg/dl.
- Triglicéridos > 250 mg/dl.

Criterios diagnósticos:

- Glicemia en ayunas ≥ 126 mg/dl o glicemia ≥ 200 mg/dl a 2 horas de carga de 75 g (OMS) de glucosa anhidra durante prueba de tolerancia a la glucosa.
- (PTOG) o glicemia al azar ≥ 200 mg/dl en paciente con síntomas de hiperglicemia: poliuria, polidipsia, pérdida de peso, cansancio.

Tamizaje Diabetes Mellitus Gestacional (DMG):

- Prueba de tolerancia a la glucosa.
- (PTOG), carga de 75 g, glicemia en ayunas, a 1 h y 2 h a las 24 – 28 semanas de gestación.
- Sin diagnóstico previo de diabetes evidente. Debe ser realizada en la mañana con ayuno nocturno de al menos 8 horas.

De ahora en adelante esta prueba remplazará a la PTOG con carga de 50 o 100 g (O Sullivan).

No se debe realizar prueba de tamizaje con carga de 50 o 100 g.

Criterios diagnósticos de DMG:

Cuando se excede cualquiera de los siguientes valores en la PTOG:

- Ayunas ≥ 92 mg/dl.
- 1 h ≥ 180 mg/dl.
- 2 h ≥ 153 mg/dl.

No se debe comprobar con pruebas adicionales.

Fuente:

ADA. Standards of Medical Care in Diabetes – 2011. Diabetes Care Vol 34, Supp 1, Jan 2011.