

DIABETES DURANTE EL EMBARAZO EFECTOS EN EL RECIÉN NACIDO

ACADÉMICO



VICTOR HUGO MOQUILLAZA ALCÁNTARA

Interno de Obstetricia del INMP, Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Correo: 12010360@unmsm.edu.pe

La diabetes es, aún sin el factor embarazo, un problema en la sociedad que va en aumento en múltiples países y esto debido a las alteraciones nutricionales en las cuales estamos inmersos por el estilo de vida que muchos llevamos. Todo esto llevado a la gestación puede acarrear múltiples complicaciones en el feto o recién nacido.

Es necesario empezar precisando que la diabetes afecta de distintos modos si esta ya se presentaba antes del embarazo o si es que esta inicia durante el embarazo (diabetes gestacional), por ello empezaremos definiendo cada una de las situaciones.

DIABETES PREGESTACIONAL

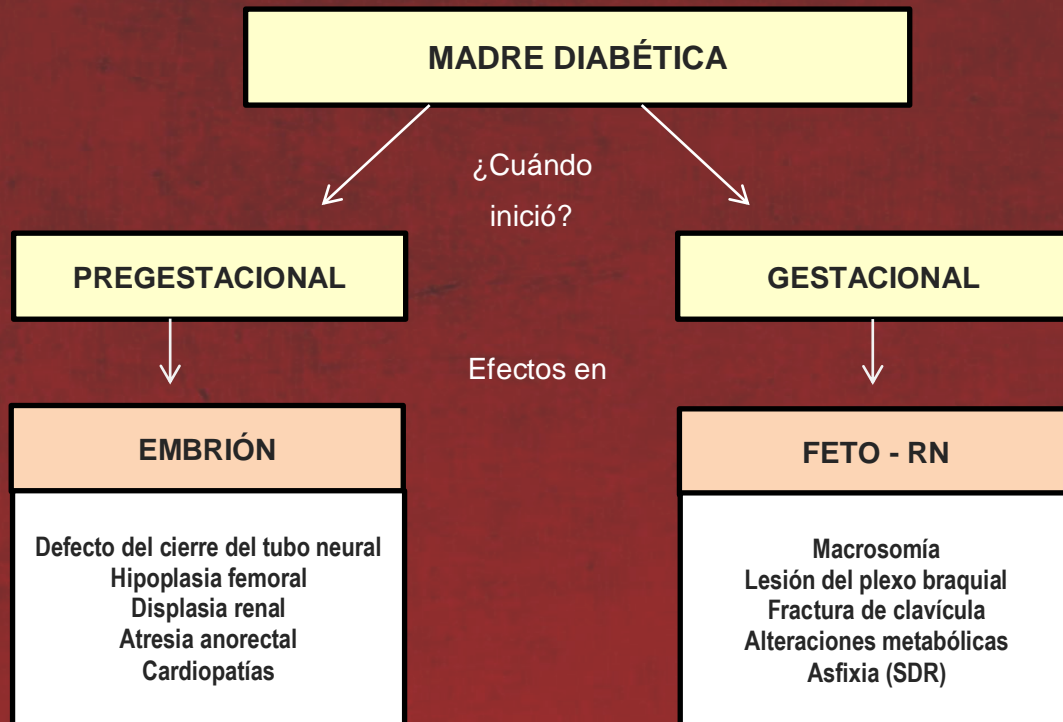
Como su nombre lo dice, es aquella que se presenta antes de la gestación y se clasifica en Tipo 1 (aquella en la que uno es insulino dependiente desde su niñez) y Tipo 2 (aquella que se adquiere por generar resistencia a la insulina).

DIABETES GESTACIONAL

Es aquel estado en el que disminuye la tolerancia a la glucosa y aparece por primera vez en la gestación actual. Clínicamente es similar a la Diabetes Tipo 2.

¿PORQUÉ ES IMPORTANTE SABER SI LA DIABETES EMPEZÓ ANTES O DURANTE EL EMBARAZO?

La definición de "hijo de madre diabética" dada por el autor Schwarcz es "recién nacido (RN) de mujer con diabetes gestacional que presenta signos, síntomas y patologías reconocibles solamente en este hecho patológico"; sin embargo este concepto obvia que los efectos puedan darse durante la etapa fetal, además que afirma que los efectos se darán si la enfermedad inicia durante el embarazo, cuando puede iniciar antes, es por esto que deben incluirse los últimos estudios al respecto. La importancia radica en que **LOS EFECTOS EN EL PRODUCTO SON DISTINTOS DEPENDIENDO DEL INICIO DE LA DIABETES.**



Como podemos observar en el cuadro, las alteraciones son más graves en el producto si la diabetes estuvo presente antes del embarazo, generando en muchos casos aborto por haber una alteración en la formación de los principales órganos (etapa embrionaria). Entre los efectos más notables en el recién nacido son la **HIPOGLUCEMIA** y el **SINDROME DE DISTRES RESPIRATORIO (SDR)**, además de una obesidad a largo plazo.

FISIOPATOLOGÍA

Hipoglucemia: Durante el embarazo la glucosa pasa de la madre al feto, en la diabetes la glucosa es excesiva y como respuesta el feto produce grandes cantidades de insulina. Al momento de cortar el cordón el flujo de glucosa de madre al feto se pierde, pero la producción de insulina continúa así que la hormona disminuye la cantidad de glucosa disponible generando hipoglucemia.

SDR: La producción del surfactante pulmonar (sustancia que permite la respiración normal en el recién nacido) depende en mucho de la síntesis de cortisol y la presencia de esfingomielina, el problema es que durante el embarazo en una madre diabética hay demasiada producción de insulina, y esta última es antagonista del cortisol, además que debido a que la placenta debe metabolizar la glucosa, la esfingomielina no logra cruzar la placenta en las cantidades necesarias.

CONCLUSIONES

Sin duda la diabetes genera alteraciones en la salud del producto, es por ello necesario un buen control del peso durante la atención prenatal, que si bien no pueda darse por ecografía, también puede darse por altura uterina o verificando la ganancia de peso durante cada trimestre. Hoy se sabe que una madre con diabetes gestacional muy probablemente va a tener Diabetes Tipo 2 en los próximos 10 años, así que es necesario darles la asesoría indicada para que cuide su nutrición en los próximos años.