DIABETE GESTACIONAL:CAUSAS E TRATAMENTO, UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Autores

CAROLINA MARTINS DOS SANTOS	*(1)*
EMILY DELALIBERA RUZZON	*(1)*
FERNANDA SITTA PALUDETTO	*(1)*
KARINE ALANA VACISKI	*(1)*
RAFAELI BUENO RIBEIRO	*(1)*
WEILA ALVES DELFINE DE ALMEIDA	*(1)*
CARLOS LOPES COSTA	*(7)*

Categoria

Trabalho Acadêmico

Introdução

O Diabetes Mellitus é uma doença crônica, causada por deficiência ou resistência a insulina, classifica-se em tipo 1 e tipo 2; o diabetes tipo 1, o organismo do paciente deixa de produzir insulina, e sua reposição é essencial para a sobrevivência; sua etiologia esta vinculada a fatores genéticos, no tipo 2 ocorre a falência gradual da produção ou a resistência à insulina produzida.

Tal doença afeta aproximadamente 7,6% da população brasileira entre 30 e 69 anos. Pacientes com diabetes necessitam modificar hábitos alimentares e aderir-se a terapias restritivas, tais como aplicações regulares de insulina e monitorização glicêmica diária.

O Diabetes Gestacional é a alteração das taxas de açúcar no sangue que é detectada pela primeira vez na gravidez, Pode persistir ou desaparecer depois do parto, o risco é maior quando a mulher ganha muito peso durante a gestação e idade acima de 35 anos. A paciente portadora da doença pode ter hipertensão, pré-eclâmpsia e necessitar de cesariana.

Objetivo

Analisar e descrever as características de mulheres portadoras de Diabete Gestacional, indicando suas causas e tratamento; através de uma revisão bibliográfica sistemática.

Metodologia

Foi feita uma revisão bibliográfica sobre o tema diabetes gestacional com base em revistas de artigos científicos, pesquisa em sites de busca com a palavra chave diabetes gestacional. Foi feita a coleta de vários textos, realizando resenha dos mesmos, formando idéias mais focadas sobre o assunto.Foram discutidos e relacionados às principais informações obtidas, formando uma idéia clara sobre o tema, buscando informações na internet e livros.

Resultado

ADOS

Segundo a bibliografia pesquisada notou-se que, especialistas assemelham o diabetes gestacional como uma etapa do diabetes tipo 2 devido à semelhança entre ambas. Fatores de risco: idade acima de 25 anos, obesidade ou ganho excessivo de peso na gestação, hipertensão, pré-eclampsia, crescimento fetal excessivo.

Costuma aparecer por volta 24º semana de gravidez, quando a placenta produz hormônios mais resistentes à ação da insulina no organismo materno. Sintomas: ganho de peso, inchaço, vômitos entre outros.

O tratamento tem por objetivo diminuir a taxa de macrossomia (peso elevado do bebê ao nascer), evitar a hipoglicemia do bebê, controlar a alimentação, praticar exercícios físicos. Caso os sintomas continuem, é indicado a insulina e o controle das taxas de glicose.

Conclusão

Conclui-se que o diabetes gestacional é uma patologia que afeta várias gestantes. Entretanto seu tratamento não é tão complexo, porém estas mulheres devem tomar as devidas precauções no que diz respeito tanto à alimentação quanto à medicação.

CONGRESSO NACIONAL DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA, 2.; ENCONTRO DE ATIVIDADES CIENTÍFICAS DA UNOPAR, 11., 2008, LONDRINA. ANAIS... LONDRINA: UNOPAR, 2008. 1 CD-ROM. ISBN 978-85-87686-33-6.

Bibliografia

Diabetes gestacional. Disponível em: < www.diabetes.org.br> Acesso em: 20/08/08, 10:45h.

Diabetesgestacionais.Disponívelem:<http://www.portaldeginecologia.com.br/modules.php?name=News&file=article&sid=77 > Acesso em: 20/08/08,10:47h.

MOREIRA, Rodrigo, et all, Diabetes mellitus e depressão: uma revisão sistemática, Rio de Janeiro. Disponível em: < http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0004-27302003000100005&script=sci_arttext&tlng=en >Acesso em: 21/08/08, 15:12h.

REVISTA BRASILEIRA DE SAÚDE MATERNA INFANTIL. Associação de jejum e fatores de risco como teste para rastreamento do diabetes gestacional, Recife, v.5, n.3, p.329. Julho/setembro 2003, ISSN 1519-3829.

REVISTA BRASILEIRA DE SAÚDE MATERNA INFANTIL. Estudo caso-controle sobre exposição precoce ao leite de vaca e ocorrência de Diabetes Mellitus tipo 1 em Campina Grande, Paraíba, Recife,v.3, n.3, p.271. Julho/setembro 2005,ISSN 1519-3829.

Legenda

(1) Aluno Graduação Unopar
(7) Docente Unopar