



REPRODUCCIÓN Y DIABETES

(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas y a los protocolos de cada Centro)



Documento redactado por la Enfermera Laura Moreno Ochoa y las Enfermeras colaboradoras: Concepción del Pino Ortega, Carmen Rocío Fuentes Dorado, Miriam Redondo Hernando, Esther Fernández Fernández, Eva Antúnez Valiente, Taira García Guerra, Mireia Andreu López, Ana Díez del Valle Medrano, Mayca Picos Bodelón, Leticia Cerchiaros Britos y Virginia Santacatalina Bonet

Datos tomados el 15/07/2022 en <https://medlineplus.gov/spanish/diabetesandpregnancy.html>
En colaboración con la Dra. María Teresa Navarro González
e Isabel Echevarría Aparicio, enfermera educadora en diabetes



Si usted está diagnosticada de diabetes tipo 1, debe saber que ***el embarazo aumenta el riesgo*** de:

- ✓ Agravar las patologías derivadas de su enfermedad (retinopatía, nefropatía...).
- ✓ Sufrir complicaciones obstétricas (hipertensión, cesárea...).
- ✓ Ver alterado el desarrollo del bebé (malformaciones, abortos...).

Para minimizar estos riesgos, las mujeres con diabetes tipo 1 deben encontrarse en las mejores condiciones posibles ***antes de buscar embarazo***. Para ello se recomienda:

- ✓ **Utilizar métodos anticonceptivos** hasta encontrar el momento propicio para gestar.
- ✓ **Conseguir un peso adecuado** (la Consulta de Enfermería de Reproducción ofrece un *Programa de Pérdida de Peso* elaborado con el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital).
- ✓ **Acudir a su Endocrino:**
 - Evalúa su estado frente a las complicaciones crónicas de la diabetes y descarta enfermedades autoinmunes (celiaquía, hipotiroidismo...), ya que hay ***situaciones a tratar*** antes de gestar, como sucede con el hipotiroidismo, pero también hay ***situaciones que contraindican el embarazo***:
 - Nefropatía grave.
 - Hipertensión de difícil control.
 - Infartos recientes.
 - Retinopatía grave, con mal pronóstico visual.
 - Hemoglobina glicosilada excesivamente alta.
 - Prescribe el tratamiento apropiado para la búsqueda gestacional.
 - Indica los sistemas de control glucémico y administración de insulina, que considera más adecuados.



✓ Acudir a la Consulta de Enfermería Diabetológica (CED):

- Realiza controles metabólicos (glucemia, hemoglobina glicosilada...).
- Realiza seguimiento de cuidados (dieta, ejercicio...).
- Realiza refuerzo de formación (sistemas de monitorización, dieta, ejercicio, bombas de infusión de insulina, sensores de glucemia...).
- Informa sobre el proceso **durante la gestación**. Este Hospital dispone de una Consulta Médica (con Obstetra y Endocrino), además de la CED, para ofrecer el exhaustivo seguimiento que requiere su embarazo (citas cada 2/3 semanas, ecografías extraordinarias, revisiones oftalmológicas...).
- Informa sobre el proceso **tras el parto**:
 - Ofrece instrucciones con antelación para ajustar el tratamiento a las necesidades del período puerperal y de lactancia.
 - Valora su situación en una cita posterior al parto para tomar las medidas que optimicen su situación.
 - Entrega un informe de alta con recomendaciones.