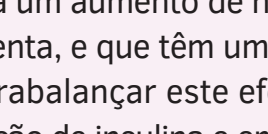


A Meni explica A DIABETES



Gravidez e Diabetes Gestacional



O QUE É A DIABETES GESTACIONAL?

Durante a gravidez há um aumento de hormonas que são produzidas pela placenta, e que têm uma ação oposta à insulina. Para contrabalançar este efeito, o pâncreas aumenta a sua produção de insulina e em algumas mulheres grávidas este aumento não se produz de forma adequada, provocando um acréscimo exagerado dos níveis de glucose (hiperglicemia).

É esta alteração, na esmagadora maioria dos casos, transitória durante a gravidez, que se designa por **Diabetes gestacional**.

A Diabetes gestacional afeta fundamentalmente o feto, podendo provocar nele excesso de peso (Macrossomia) que pode dificultar o parto ou provocar hipoglicemia ao nascer. Sabe-se, hoje em dia, que a **Diabetes gestacional** aumenta também o risco de a criança vir a desenvolver diabetes tipo 2.

Gravidez e Diabetes Gestacional



COMO SE DIAGNOSTICA?

Por não provocar sintomas, a Diabetes gestacional apenas pode ser diagnosticada através da realização de análises ao sangue.

O teste de deteção mais frequentemente usado consiste em medir o açúcar no sangue uma hora depois de tomar 75g de glucose dissolvidos em água (teste de O'Sullivan). Um valor em jejum igual ou superior a 92 mg/dl é um sinal de alerta que exige outros testes para confirmação do diagnóstico.

Este teste deve ser feito a todas as grávidas entre as 24 e as 28 semanas de gestação, sendo repetido às 32 semanas. Nas mulheres com fatores de risco para Diabetes gestacional - idade superior a 35 anos, antecedentes familiares de Diabetes, obesidade, Diabetes gestacional em gravidezes anteriores - o teste deve ser realizado logo durante o primeiro trimestre de gravidez.

Critérios de diagnóstico da Diabetes Gestacional:

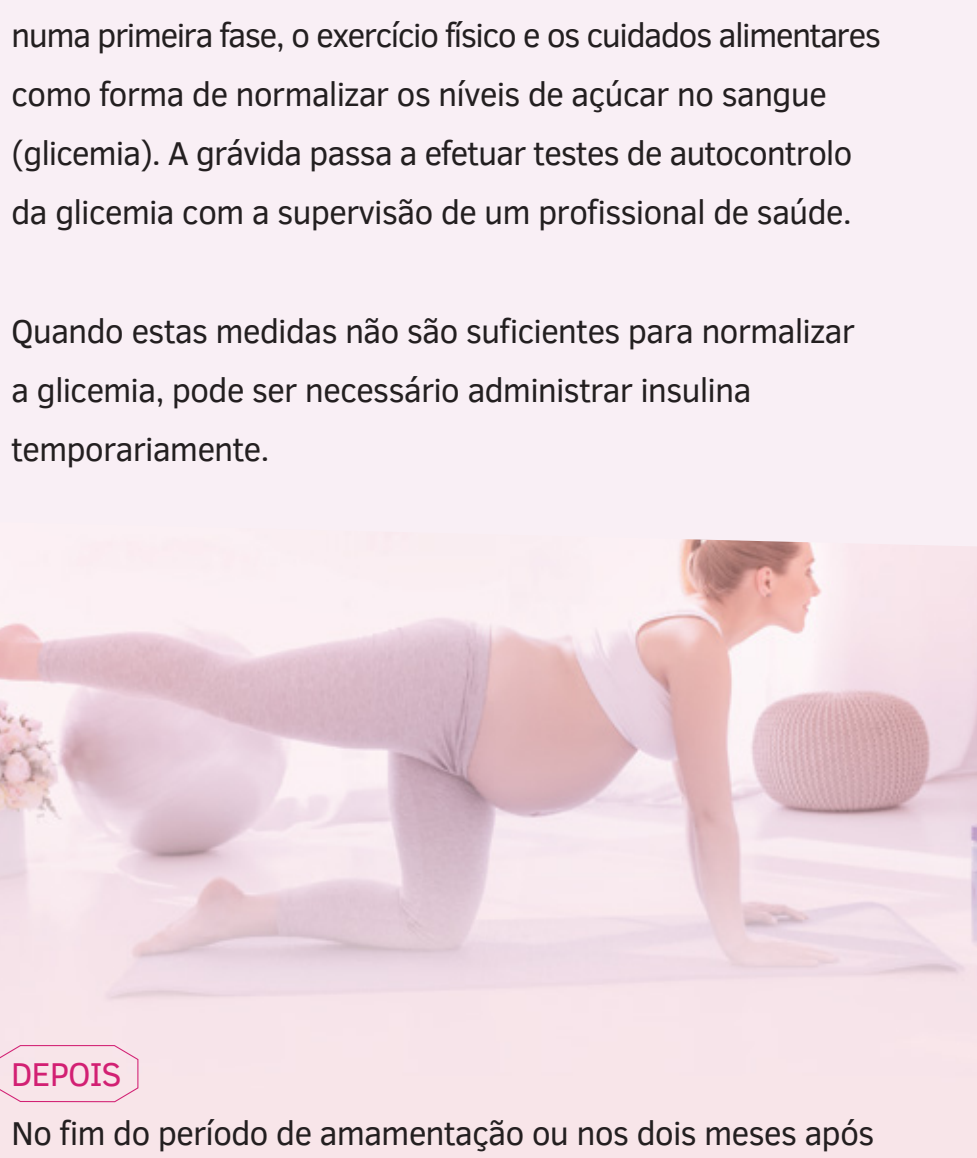
Glicemia plasmática em jejum:
≥ 92mg/dl e < 126mg/dl

Prova de tolerância à glicose oral com 75g de glucose entre as 24 - 28 semanas de gestação:

Às 0h: ≥ 92mg/dl

Após 1h: ≥ 180mg/dl

Após 2h: ≥ 153mg/dl



RECOMENDAÇÕES

DURANTE

Quando é diagnosticada uma **Diabetes gestacional** utiliza-se, numa primeira fase, o exercício físico e os cuidados alimentares como forma de normalizar os níveis de açúcar no sangue (glicemia). A grávida passa a efetuar testes de autocontrolo da glicemia com a supervisão de um profissional de saúde.

Quando estas medidas não são suficientes para normalizar a glicemia, pode ser necessário administrar insulina temporariamente.



DEPOIS

No fim do período de amamentação ou nos dois meses após o parto, devem fazer-se análises para comprovar se a diabetes desapareceu realmente.

As mulheres que tiveram Diabetes gestacional têm uma maior probabilidade de vir a desenvolver uma Diabetes tipo 2 no futuro. Este risco é ainda maior em casos de excesso de peso, sedentarismo e uma alimentação pouco cuidada. É por isso fundamental manter hábitos de vida saudáveis e fazer uma vigilância periódica da glicemia.

Nota: A informação contida neste folheto é complementar das recomendações fornecidas pelos profissionais de saúde e em nenhuma situação as substitui.

GlucoMen[®] areo

Mecedor de
Glicemia + Cetonemia



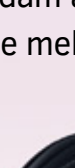
NOVO MEDIDOR
com as
MESMAS TIRAS

Maior Simplicidade e Fiabilidade
para pessoas com Diabetes

- Elevada Estabilidade
- Tira Grande
- Botão de Ejeção da tira
- Números Grandes com fácil leitura
- Envio de resultados ao Profissional de Saúde

www.glucomenday.pt
Linha de Apoio ao Utilizador: 800 200 468

AMENARINI
diagnostics
Viva uma Vida Nova



A MENI EXPLICA A DIABETES

Meni é a conselheira da Menarini Diagnósticos que estuda de forma aprofundada alguns dos mais frequentes temas de saúde, e os explica de forma clara, simples e muito acessível. Nas publicações “A Meni explica a Diabetes” encontra respostas às suas perguntas e dúvidas sobre os diversos aspetos desta doença, e algumas sugestões e recomendações que ajudam a conviver melhor com a Diabetes, e a viver mais e melhor a sua vida!



www.glucomenday.pt
Linha de Apoio ao Utilizador:
800 200 468

