



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/822 - ESTOY EMBARAZADA, ¿Y AHORA QUÉ?

M. Gómez López^a, M. Moreno Vivancos^b, E. Alonso Osmer^b, E. Sánchez Pablo^b, M. Rodríguez de Viguri Díaz^b y C. García Balsalobre^c

^aMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Este. Murcia.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Este. Murcia. ^cMédico

Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Antón. Cartagena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 38 años que consulta por amenorrea de dos meses de evolución. Test gestacional positivo. Ponemos en marcha protocolo con revisiones por matrócn, ginecología, endocrinología y seguimiento por nuestra parte, además revisiones por nefrología y oftalmología. Antecedentes personales: no AMC, no fumadora ni consumidora de tóxicos. Diabetes mellitus tipo 2 desde hace 2 años con regular control. Hipertensión arterial desde hace 5 años con regular control en tratamiento. Dislipemia desde hace 2 años en tratamiento con estatinas. Antecedentes quirúrgicos: apendicectomía. Tratamiento crónico: metformina, que retiramos y se comienza con las insulinas aceptadas para la gestación (NPH, glarglina, aspart, lispro, regular). En caso de que el tratamiento antihipertensivo sea ARA II o IECAs, cambiar por labetalol, alfa-metildopa o antagonistas del calcio. Suspender estatinas y aconsejar medidas higiénico-dietéticas, también para la obesidad. Objetivos de control glucémico: automonitorización de glucemia capilar preprandial, posprandial (3 en días alternos), antes de acostarse y eventualmente a las 04:00. HbA1C \leq 6.

Exploración y pruebas complementarias: IMC 34. Gestante. Resto normal. Test de gestación. Analítica correspondiente a primer trimestre de embarazo.

Juicio clínico: Embarazada con antecedentes personales que necesitan control especial para que la gestación se desarrolle con normalidad.

Diagnóstico diferencial: Amenorrea por causas distintas del embarazo.

Comentario final: En AP hacemos el seguimiento íntegro del paciente y de sus cambios. En el embarazo vemos desde el principio hasta el final, el estado previo, el ambiente en el que va a vivir el nuevo bebé, pudiendo intervenir incluso del futuro de ese bebé. Esta paciente es un caso especial en el seguimiento del embarazo por sus antecedentes personales. Entre ellos, especial atención a la diabetes ya que nos puede causar grandes complicaciones en el embarazo, parto y posparto.

Bibliografía

1. <http://www.sediabetes.org/>

Palabras clave: Embarazo. Diabetes. Complicaciones.
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.