



CONEXÃO UNIFAMETRO 2022

XVIII SEMANA ACADÊMICA

ISSN: 2357-8645

## IDENTIFICAÇÃO DOS FATORES DE RISCO ASSOCIADOS AO DIABETES MELLITUS GESTACIONAL A PARTIR DA PESQUISA EM BASES CIENTÍFICAS

**David Levy Melo Monteiro**

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro  
david.monteiro01@aluno.unifametro.edu.br

**Larissa Cavalcante de Lima**

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro  
larissa.lima01@aluno.unifametro.edu.br

**Lucimary Leite de Pinho**

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro  
lucimary.pinho@aluno.unifametro.edu.br

**Maria Clara Costa Moreira**

Discente - Centro Universitário Fametro - Unifametro  
maria.moreira@aluno.unifametro.edu.br

**Rodolfo de Melo Nunes**

Docente - Centro Universitário Fametro - Unifametro  
rodolfo.nunes@professor.unifametro.edu.br

**Área Temática:** Farmácia Hospitalar e Clínica

**Área de Conhecimento:** Ciências da Saúde

**Encontro Científico:** X Encontro de Iniciação à Pesquisa

**Introdução:** O Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) é uma complicação grave da gravidez, na qual mulheres sem diagnóstico prévio de diabetes desenvolvem hiperglicemia crônica durante a gestação. Na maioria dos casos, esta hiperglicemia é o resultado de tolerância à glicose diminuída devido à disfunção das células  $\beta$  pancreáticas em um contexto de resistência crônica à insulina. O DMG afeta aproximadamente 16,5% das gestações em todo o mundo, e esse número deve aumentar com a crescente epidemia de obesidade. Embora existam várias estratégias de

gerenciamento, incluindo intervenções de insulina e estilo de vida, ainda não há uma cura ou uma estratégia de prevenção eficaz, bem como não há um amplo conhecimento sobre os fatores de risco que podem resultar na DMG. Esta revisão discute o que se sabe sobre a fisiopatologia do DMG e onde existem lacunas na literatura que justificam uma maior exploração. **Objetivos:** Dessa forma, a pesquisa tem por objetivo geral identificar os principais fatores de risco para o desenvolvimento de DMG que vão além da hiperglicemia. **Métodos:** Para tanto, realizou-se uma pesquisa de revisão de literatura narrativa, sintetizando as informações disponíveis sobre o assunto. Entre as bases de dados escolhidas para busca de arquivos estão Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), BIREME, SCIELO, Biblioteca Virtual em Saúde (Portal Regional da BVS (PUBMED), e Literatura Internacional em Ciências da Saúde (MEDLINE). **Resultados:** Entre os resultados encontrados é possível destacar idade materna avançada, sobrepeso, obesidade, ganho de peso excessivo durante a gestação, história familiar de diabetes em parentes de primeiro grau, crescimento fetal excessivo, polidrâmnio, hipertensão, pré-eclâmpsia na gravidez atual, antecedentes obstétricos de abortamento por repetição, malformações, morte neonatal, macrossomia, síndrome do ovário policístico, baixa estatura (menos de 1,5 m) e hemoglobina glicada acima de 5,9% no primeiro trimestre da gestação. **Conclusão:** Esta revisão extraiu dos artigos o que se sabe sobre os fatores associados ao DMG atualmente. Os fatores extraídos têm como finalidade enriquecer o conhecimento de profissionais de saúde e da população sobre o DMG, potencializando as ações e políticas de prevenção ao DMG.

**Palavras-chave:** Diabetes Mellitus Gestacional; Diabetes Mellitus; Fatores de Risco do Diabetes Gestacional.

### Referências:

BAHL, Stuti et al. Burden, risk factors and outcomes associated with gestational diabetes in a population-based cohort of pregnant women from North India. **BMC pregnancy and childbirth**, v. 22, n. 1, p. 1-6, 2022.

GUO, H. et al. Evaluating the effects of mobile health intervention on weight management, glycemic control and pregnancy outcomes in patients with gestational diabetes mellitus. **Journal of endocrinological investigation**, v. 42, n. 6, p. 709-714, 2019.



CONEXÃO UNIFAMETRO 2022

XVIII SEMANA ACADÊMICA

ISSN: 2357-8645

HARPER, Lorie M. et al. Early gestational diabetes screening in obese women: a randomized controlled trial. **American journal of obstetrics and gynecology**, v. 222, n. 5, p. 495. e1-495. e8, 2020.

HILLIER, Teresa A. et al. A pragmatic, randomized clinical trial of gestational diabetes screening. **New England Journal of Medicine**, v. 384, n. 10, p. 895-904, 2021.

HUAI, Jing et al. Preventive effect of aspirin on preeclampsia in high- risk pregnant women with stage 1 hypertension. **The Journal of Clinical Hypertension**, v. 23, n. 5, p. 1060-1067, 2021.

SUN, Yin et al. Effects of pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain on maternal and infant complications. **BMC pregnancy and childbirth**, v. 20, n. 1, p. 1-13, 2020.