



## DIABETES MELLITUS GESTACIONAL: PREVENÇÃO, TRATAMENTO E COMPLICAÇÕES.

<sup>1</sup>Caroline Oliveira Santos de Jesus Costa; <sup>2</sup>Lorraine Suria de Jesus Conceição de Carvalho; <sup>3</sup>Jamile da Silva Menezes; <sup>4</sup>Milena Cerqueira dos Reis Lima; <sup>5</sup>Ariene Mila Santos Barbosa; <sup>6</sup>Milena Cerqueira Pitanga.

<sup>1,2,3,4,5</sup>Acadêmicos de Enfermagem da Universidade Salvador – UNIFACS, Salvador, Bahia, Brasil. <sup>6</sup>Enfermeira, Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC, Ilhéus, Bahia, Brasil.

E-mail do Autor Principal: carolineoliveirasantos890@gmail.com

Eixo Temático: Obstetrícia em Saúde.

Introdução: A diabetes mellitus gestacional é uma forma de diabetes que se desenvolve durante a gravidez. Ocorre quando os hormônios produzidos durante a gravidez afetam a eficácia da insulina e resultam na elevação da glicemia. Uma das complicações mais comuns é a ocorrência de recém-nascidos com excesso de peso para a idade gestacional, macrossomia, pré-eclâmpsia, aumento dos índices de cesariana, morte perinatal, hipoglicemia, entre outros. Objetivo: Analisar publicações científicas que abordem sobre prevenção, tratamento e complicações do Diabetes Mellitus Gestacional. Metodologia: Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, efetuada no mês de agosto de 2023, através das bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE) e Scientific Electronic Library Online (SciELO), utilizando os Descritores: "Diabetes Gestacional", "Gestacional Diabetes Mellitus", "Diabetes Gestacional Complicações". Os critérios de inclusão foram: estudos que abordassem a temática, disponíveis online, na íntegra, nos idiomas português e inglês, publicados nos últimos 5 anos. Os critérios de exclusão foram: artigos duplicados nas bases de dados, pagos e publicações que não abordassem a temática. O método de análise foi análise de conteúdo de Bardin. **Resultados e Discussão:** Após busca e seleção, atendendo os critérios definidos, obteve-se 5 artigos na amostra final. A partir da observação do conteúdo dos artigos selecionados, constatou-se que a diabetes gestacional, está associada à maior morbimortalidade perinatais. O risco em desenvolver a DMG é 8 vezes maior em mulheres com excesso de peso e obesidade mórbida, ou seja, quanto maior o grau de obesidade materna, maior o risco de desenvolver - lá, principalmente por causa da resistência à insulina. Os sinais e sintomas da DMG costumam aparecer na 24º semana de gestação, sendo os principais: alta taxa de glicemia sanguínea, ganho de peso acima do normal, cansaço excessivo, vontade frequente de urinar, visão turva, dentre outros. A prevenção do diabetes gestacional consiste no controle do peso da grávida, manutenção de uma alimentação saudável e equilibrada. O tratamento da diabetes mellitus na gestação inclui dietas e atividade física e uso da metformina, já a insulinoterapia é indicada caso as medidas dietéticas, exercício e a metformina não conseguirem manter as glicemias nos níveis desejados Considerações Finais: Conclui-se que é dever do profissional de saúde orientar a gestante quanto aos riscos e complicações que podem ser advindas a ela e ao feto caso não haja uma prevenção adequada.

Palavras-chave: Diabetes Gestacional; Complicações; Gravidez.

Referências





RUA, D. et al. UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL Faculdade de Medicina -Programa de Pós-Graduação em Epidemiologia TelessaúdeRS/UFRGS. [s.l: s.n.]. Disponível em:

https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/telecondutas/tc\_diabetes\_gestacao\_1.3.pdf. Acesso em: 30/08/2023.

BENTON, M. et al. The impact of gestational diabetes mellitus on perceived mother-infant bonding: a qualitative study. **Journal of Reproductive and Infant Psychology,** p. 1–14, 26 jul. 2023. Acesso em: 30/08/2023.

TAVARES, M. DA G. R. et al. Profile of Pregnant Women with Gestational Diabetes Mellitus at Increased Risk for Large for Gestational Age Newborns. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia / RBGO Gynecology and Obstetrics**, v. 41, n. 05, p. 298–305, 24 abr. 2019. Acesso em: 30/08/2023.

COSTA, L. D. et al. Diabetes Mellitus gestacional: perfil epidemiológico de maternidade de alto risco. Arq. ciências saúde UNIPAR, p. 587–603, 2022. Acesso em: 30/08/2023. PIGATO, F. et al. Gestational diabetes mellitus: Impact of adherence on patient management and maternal-neonatal complications. **Prim. care diabetes,** 2023. Acesso em: 30/08/2023.