E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo	CÓDIGO	GE-F-002
GE- Gestión Estratégica	VERSIÓN	02
ACTA DE REUNIÓN	CREACIÓN	2020-02-24
	REVISIÓN	2020-08-21

ACTA No. 29.

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉCNICO CIENTIFICO

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
16/09/2022	07:15 Hrs.	08:30 Hrs.

OBJETIVO

- Socializar al grupo de medicos de la institución GPC de diagnostico, tratamiento y seguimiento de Diabetes Gestacional.

TEMAS

- GPC diagnostico, tratamiento y seguimiento Diabetes gestacional
- VARIOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se inicia reunión de comité técnico científico. dando continuidad al cronograma de temas academicos con Socialización de GPC diagnostico, tratamiento y seguimiento de DIABETES GESTACIONAL a cargo del Dr. Giovani Garcia quien inicia con bibliografia (Ministerio de Salud y protección social colombiana), diagnostico, epidemiologia, factores de riesgo, fisiopatologia, paraclinicos diagnosticos, Diagnostico, recomendaciones de la GPC enfocados en el manejo con I nivel de atención - control prenatal, Metas, tratamiento oral vs Insulinico, recomendaciones de seguimiento. Se resuelven dudas e inquietudes. Se realiza evaluación postest de adherencia.

2. por parte de la docente medicos se realiza Socialización del protocolo institucional de. Reanimación neonatal iniciando con los objetivos, alcance, principios definiciones, aspectos clave, manejo en el Neonato con via aerea con presencia de liquido teñido de meconio;

(1)

factores de riesgo, promocion y prevencion, Marco teórico, diagnostico y tratamiento — VALORACION, OXIGENACION, VENTILACION, INTUBACION ENDOTRAQUEAL y MÁSCARA LARINGEA, TAMAÑO y FIJACION DEL TUBO ENDOTRAQUEAL, MASAJE CARDIACO, FARMACOS y FLUIDOS. Se explican las consideraciones ético de la reanimacion y por último el algoritmo de reanimación. Se aclaran y despejan dudas.

3. Por parte del comité de Bienestar de la institución realizan actividad de manualidades con material reciclable dando apertura a la actividad institucional de la celebración del Amor y amistad.

4. Siendo las 08:30 Hrs se finaliza la reunión. Se convoca a nueva reunión el proximo 23/09/2022 con tema de GPC de enfermedad pulmonar obstructiva crónicas a cargo de la Dra. Alejandra Rodriguez.

(2)

impulsado por CamScanner

	E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo	CÓDIGO	GE-F-002
	GE- Gestión Estratégica	VERSIÓN	02
	ACTA DE REUNIÓN	CREACIÓN	2020-02-24
		REVISIÓN	2020-08-21

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Rectificación en entrega y recibo de turnos.	Internos	

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No. 29

Fecha y hora de la próxima reunión: 23/09/2022 a los 07:10 Hrs:

Realizado por:

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.C. 1.018.437.979
Médico General
U.A.N

Aprobado por:

Firma
Nombre: Yennyfer Robayo L

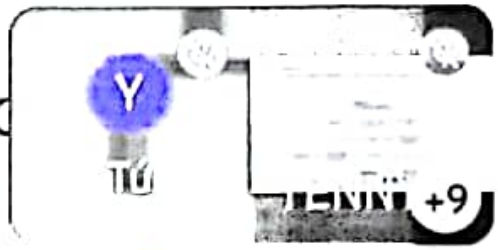
Firma
Nombre:

impulsado por CamScanner

Sobre esta llamada

Personas | Información

En la llamada



YENNYFER RC
Organizador de

YENNYFER R...
Organizador de l...

YENNYFER R...
Organizador de l...

Alejandra Ro...

ANDRES ROD...

Daniela River...

David Alvarez

Ivon Nathalia ...

Juan Alejandr...

Juliana Silva

Myke Gomez ...

impulsado por CamScanner

	E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tablo	CÓDIGO	TH-F-001
	TH - Gestión Talento Humano	VERSIÓN	01
	ASISTENCIA	CREACIÓN	2020-02-05
		REVISIÓN	2020-02-05

Organizado por:	Facilitador	Fecha	Hora Inicio	Hora Final	No.
Coord. Medica	Dr. Giovani Garcia.	16/09/2022.	07:15	08:30	29

Tema:	- GPC Diabetes Gestacional Diagnostico, tratamiento y seguimiento.
Objetivo:	- Socializar al grupo de medicos de la institucion. GPC de diabetes gestacional, Diagnostico, tratamiento y seguimiento. - VARIOS - protocolo reanimacion neonatal.

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación: ✓	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta:	29

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	1076622916	Alejandro María Rodríguez Jurado	Medico	
2	1093477937	Daniela Rivera Ocampo	Médico	
3	1015437077	Yennyfer Rojas Leal	Medico	
4	[illegible]	Giovani Garcia Nieto.	medico	
5	1015423143	Karen Forero Rio	Medico.	
6	1143991122	Guillermo Pardo	Ginecologo	
7		ASISTENTES VIRTUALES		
8		Andrés Rodriguez	Medico	
9	1073250141	David Alvarez Villa	Medico R.	
10	1020851796	Juliana Silva G.	Medico R.	
11	1075666485	Klyke Gómez	Medico	
12	1075658161	Ivon Natalia Ruiz	Medico	
13	1045730477	Juan Alejandro Rodriguez	Medico	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

impulsado por CamScanner

DIABETES GESTACIONAL

Dr. Giovany García



1

DEFINICIÓN

- La diabetes gestacional es la presencia de glicemia alta durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diabetes
- Cualquier grado de intolerancia a la glucosa con inicio o primer reconocimiento en el embarazo
- Semana 24/28

2

EPIDEMIOLOGÍA

- Prevalencia mundial 10 – 15%
- Prevalencia en Latinoamérica 10-33%
- Prevalencia en Colombia de 1.43 – 6.3%

3

FACTORES DE RIESGO

- Edad materna avanzada
- Historia familiar de diabetes mellitus
- Antecedentes de diabetes gestacional
- Obesidad
- Antecedente de muerte perinatal
- Antecedente de feto/neonato macrosómico
- Antecedente de muerte intrauterina
- Antecedente de síndrome metabólico

4

FISIOPATOLOGIA

- Trimestre I: Disminución de sensibilidad a la insulina
- Trimestre II y III: Aumento a la sensibilidad a la insulina

- Insulina: Hormona de Crecimiento, Hormonas Fetoplacentarias, Lactógeno placentario y pituitario

5

RECOMENDACIONES DIAGNÓSTICO

- Se recomienda realizar la prueba de un paso a partir de la semana 24 para el diagnóstico de la diabetes gestacional.

- La prueba consiste en una toma en ayunas, una carga de 75 gr de glucosa y dos tomas posprandiales a la hora y a las dos horas.

- El umbral para el diagnóstico es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas.

6

impulsado por CamScanner

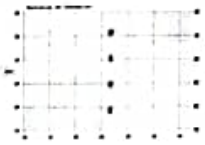
RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar una estrategia terapéutica que incluya el tratamiento médico nutricional2 a todas las pacientes que sean diagnosticadas como diabéticas gestacionales como primera medida, para la prevención de hipertensión gestacional, macrosomia y recién nacido grande para la edad gestacional

7

RECOMENDACIONES

- Interpretar el IMC actual según la semana de gestación en la que se encuentre la paciente mediante la gráfica para la clasificación del estado nutricional de la embarazada según índice de masa corporal y edad gestacional.



8

RECOMENDACIONES METAS DE GLUCOSA

- Las metas de control glucémico exitoso son una glucemia en ayunas menor a 95 mg/dl o posprandial a la hora menor a 140 mg/dl
- Se recomienda iniciar manejo farmacológico a las pacientes que se les inició el tratamiento médico nutricional y que a las 2 semanas o en controles subsiguientes presentan más del 10 % de los resultados de glucometrias por encima de las metas de control.

9

RECOMENDACIONES TRATAMIENTO

- Se recomienda iniciar tratamiento farmacológico a las pacientes con diabetes gestacional si el valor del perímetro abdominal fetal medido con ultrasonido, realizado después de dos semanas de tratamiento médico nutricional o en controles subsiguientes es mayor al percentil 75.

10

RECOMENDACIONES TRATAMIENTO

- Se sugiere que a las pacientes con diagnóstico de diabetes gestacional que requieran tratamiento farmacológico, se inicie metformina o insulina de acuerdo con las preferencias de la paciente.
- Se recomienda cambiar el tratamiento a insulina si la paciente inició manejo con metformina y a las dos semanas o en cualquier seguimiento posterior no cumple con las metas de control glucémico.

11

RECOMENDACIONES TRATAMIENTO

- Se recomienda el uso de insulina regular y NPH para el manejo de la diabetes gestacional para las pacientes en las que se escogió el uso de insulina como opción farmacológica.

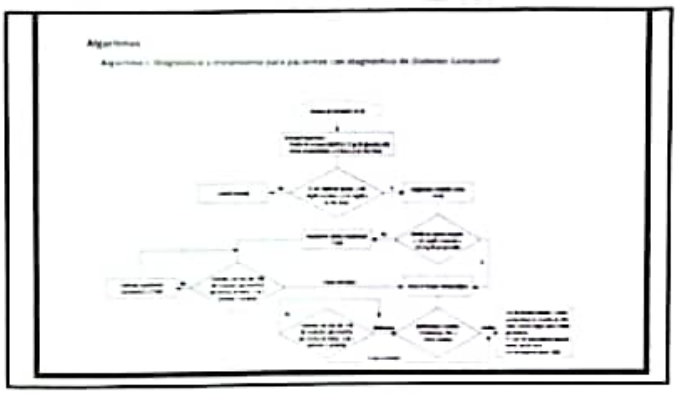
12

impulsado por CamScanner

RECOMENDACIONES SEGUIMIENTO

- Se recomienda que en el momento del diagnóstico de diabetes gestacional se haga una ecografía obstétrica para disminuir los desenlaces perinatales adversos.
- Se sugiere que la periodicidad de seguimiento ecográfico sea de 2 a 4 semanas en estas pacientes, obstétrica para disminuir los desenlaces perinatales adversos

13



14



15

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

giand9405@hotmail.com

NOMBRE *

ANDRES RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN *

1070306334

CARGO *

MEDICO

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnostico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 3 puntos

- ( ) A. Test de o'sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

karenforerronico@hotmail.com

NOMBRE *

KAREN FORERO

IDENTIFICACIÓN *

1015423143

CARGO *

MEDICO

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnostico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de sindrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

NOMBRE *

[redacted]

IDENTIFICACIÓN *

[redacted]

CARGO *

[redacted]

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de sindrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no crea ni aprueba este contenido.

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

ivonetaf@hotmail.com

NOMBRE *

Ivon Ramirez

IDENTIFICACIÓN *

1075658161

CARGO *

Medico general

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnostico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de sindrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- ( ) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postpandrial
- (•) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

NOMBRE *

Mylie Gomez

IDENTIFICACIÓN *

[redacted]

CARGO *

Medico general

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- ( ) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandial
- (•) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

[redacted]

NOMBRE *

[redacted]

IDENTIFICACION *

[redacted]

CARGO *

Medico

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiendo de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

driveracampo@gmail.com

NOMBRE *

Daniela Rivera Dicampo

IDENTIFICACIÓN *

1136887737

CARGO *

Medico

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- C. Glicemia pre y postprandrial
- D. Todas las anteriores
- E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

davidpalvarez23@gmail.com

NOMBRE *

David Alvarez

IDENTIFICACIÓN *

1073250141

CARGO *

Médico

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ○ A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ○ B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ○ C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- ◉ D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ○ A. Test de o´sullivan
- ◉ B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ○ C. Glicemia pre y postprandrial
- ○ D. Todas las anteriores
- ○ E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

gillermopardo@hotmail.com

NOMBRE *

GUILLERMO HUMBERTO PARTO R

IDENTIFICACIÓN *

17149922

CARGO *

GINECOLOGO Y OBSTETRA

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de sindrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postpandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

julianasilvagut@hotmail.com

NOMBRE *

Juliana Silva

IDENTIFICACIÓN *

1020819796

CARGO *

Médico general SSO

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ○ A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ○ B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ○ C. Antecedente de sindrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- ◉ D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ○ A. Test de o´sullivan
- ◉ B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ○ C. Glicemia pre y postpandrial
- ○ D. Todas las anteriores
- ○ E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

carlosgiovanig@gmail.com

NOMBRE *

Giovany Garcia

IDENTIFICACIÓN *

1076658723

CARGO *

Medico

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnóstico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postpandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

impulsado por CamScanner

GPC DIABETES GESTACIONAL

Evaluación de adherencia

Correo electrónico *

y.rubayo@hotmail.com

NOMBRE *

[redacted]

IDENTIFICACION *

[redacted]

CARGO *

Medico

1. Se define DIABETES GESTACIONAL a la elevación en sangre de los niveles de glicemia durante el embarazo en mujeres que antes de la gestación no tenían diagnostico de diabetes. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

2. Cuales de los siguientes se consideran factores de riesgo para el desarrollo de DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Edad materna avanzada, Antecedentes de diabetes gestacional
- ( ) B. Obesidad, Antecedente de feto/neonato macrosómico
- ( ) C. Antecedente de síndrome metabólico, Antecedente de muerte intrauterina
- (•) D. Todas las anteriores

3. El umbral para el diagnóstico de DIABETES GESTACIONAL es un valor ≥ 92 mg/dl en ayunas, o ≥ 180 mg/dl a la hora o ≥ 153 mg/dl a las dos horas?. * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

4. Cual es la prueba recomendada por la GPC para el diagnóstico de la DIABETES GESTACIONAL? * 2 puntos

- ( ) A. Test de o´sullivan
- (•) B. Prueba de tolerancia oral a la glucosa carga de glucosa de 75 gr
- ( ) C. Glicemia pre y postprandrial
- ( ) D. Todas las anteriores
- ( ) E. Ninguna de las anteriores

5. El manejo de la DIABETES GESTACIONAL debe ser dirigido e individualizado dependiente de cada paciente gestante enfocado en cambios en el estilo de vida y medidas farmacológicas con METFORMINA O INSULINAS? * 2 puntos

- [x] VERDADERO
- [ ] FALSO

Google no creó ni aprobó este contenido

Google Formularios

impulsado por CamScanner