

FACTORES DE RIESGO Y CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE LA DIABETES MELLITUS GESTACIONAL

INTRODUCCIÓN:

CON EL FIN DE DETECTAR LOS FACTORES DE RIESGO Y EL CRITERIO DE DIAGNÓSTICO DE LAS PACIENTES SUSCEPTIBLES DE PADECER DIABETES MELLITUS GESTACIONAL (DMG), FUE REALIZADO UN ESTUDIO DE CASO A TRAVÉS DE UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE PACIENTES CON ESTA PATOLOGÍA, Y DE ESTE MODO CONOCER LA UTILIDAD DE APLICAR UNA ESTRATEGIA SELECTIVA O UNIVERSAL.

MÉTODO:

PARA REALIZAR EL ESTUDIO HEMOS REALIZADO UNA BÚSQUEDA DE LA LITERATURA CIENTÍFICA DE CASOS. SE APLICARON LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA NANDA, LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA NOC Y LAS INTERVENCIONES CON TAXONOMÍA ENFERMERA NIC. EL ESTUDIO FUE REALIZADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA LUCIA (CARTAGENA) EN LA UNIDAD DE MATERNIDAD ENTRE EL 12 DE NOVIEMBRE Y EL 23 DE DICIEMBRE DE 2014.

RESULTADOS:

LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN ENFERMERA NOS PERMITIERON DETECTAR CUAL ERAN LOS PATRONES ALTERADOS DE MARJORY GORDON E IDENTIFICAR EL DIAGNÓSTICO ENFERMERO PRINCIPAL CON EL QUE DESARROLLAMOS UN PLAN DE CUIDADOS CON EL QUE TRABAJAMOS PARA DISMINUIR LA MORBILIDAD MATERNO FETAL A TRAVÉS DE UNOS OBJETIVOS MARCADOS Y UNAS INTERVENCIONES.

CONCLUSIÓN:

LA DMG NO DETECTADA A TIEMPO ES PERJUDICIAL PARA LA MADRE Y EL BEBE A CORTO Y LARGO PLAZO. EL MEJOR TRATAMIENTO ES LA PREVENCIÓN, SE TRATA DE LLEVAR UNA ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y REALIZAR UN EJERCICIO MODERADO. LAS LIMITACIONES ENCONTRADAS SON QUE HAY PACIENTES CON DMG Y NO LO SABEN HASTA LA SEMANA 24 O 28, NO REALIZANDO UN PLAN DE CUIDADOS EN ELLAS.

INTEGRANTE:

MARÍA EGEA CEGARRA