

Urkund Analysis Result

Analysed Document: extracto_2019427175031 (1).docx (D51377138)
Submitted: 5/1/2019 10:23:00 PM
Submitted By: layolp@unemi.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INTRODUCCIÓN

La diabetes gestacional es una entidad clínica de gran incidencia en los últimos años y que se provee que siga aumentando. Sumado a esto, es una de las principales causas de complicaciones en el embarazo, tanto para la madre como para el feto (Lee et al., 2018). Por tal razón, el propósito de esta investigación es describir los factores de riesgo que predisponen a la gestante a cursar con diabetes durante su periodo de embarazo, sosteniendo que la mejor situación para un patológica, es evitarla antes que tratarla (prevención y promoción de la salud).

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 1.1. Planteamiento del Problema La diabetes gestacional es una enfermedad metabólica causada por la resistencia a la insulina, que se presenta y diagnostica por primera vez durante el periodo de embarazo, aproximadamente entre la semana 20 y 24 de gestación (Kasper, Hauser, Jameson, Fauci, & Longo, 2016). A escala mundial, es la alteración metabólica más frecuente que se presenta durante el embarazo y es la tercera enfermedad crónica; en nivel de prevalencia, que causa complicaciones durante el embarazo, la primera es la hipertensión arterial y la segunda es el asma bronquial (Casas Lay, Sánchez Salcedo, & Alvarez Rodríguez, 2014).

Es necesario diferenciar la diabetes gestacional de los otros tipos de diabetes. Una mujer puede presentar diabetes mellitus tipo I o tipo II antes del embarazo, cursando con esta patología durante su periodo de gestación, sin embargo esta entidad clínica no se conoce como diabetes gestacional, sino cómo diabetes pregestacional. La diabetes gestacional aparece exclusivamente durante el periodo del embarazo, pudiendo o no continuar luego de terminada la gestación (Contreras, Arango, Zuluaga, & Ocampo, 2018).

A nivel mundial la prevalencia media de diabetes gestacional es del 7-14%. En Asia al igual que en el continente Africano, se han reportado las mayores prevalencias de diabetes gestacional, llegando a valores del 51% del total de mujeres embarazadas. En un metanálisis a gran escala realizado en veinte países de Asia, en donde se valoró 84 estudios (más de 2 millones de personas) se demostró una prevalencia media de diabetes gestacional del 11,5%, con un valor máximo de prevalencia del 38,6% (Taiwán) y un valor mínimo de 1,5% (Nepal). En África la prevalencia media de diabetes gestacional es del 14% (Lee et al., 2018).

A nivel de Europa se han observado prevalencias del 5%, mientras que en Estados Unidos se observan prevalencias del 7% (Kasper et al., 2016; Lee et al., 2018). En Latinoamérica los valores son menores a los reportados a nivel mundial, teniendo un valor medio que va del 2 al 4%. En Venezuela se han reportado prevalencias de menos del 3% (Perez, Saba, & Padrón, 2012). En Cuba la prevalencia de diabetes gestacional se encuentran en entre el 10-12%, con una tendencia a la alza (Casas Lay et al., 2014). A nivel mundial los principales factores de riesgo para la diabetes mellitus gestacional son la edad avanzada (mayor a 30 años), sobrepeso y obesidad, procedencia asiática, pacientes con antecedentes de diabetes gestacional, múltipara, ganancia de peso gestacional, hipertensión arterial, IVU a repetición

durante el embarazo, antecedentes familiares de diabetes mellitus tipo II y síndrome gestacional (Lee et al., 2018).

Las principales complicaciones reportadas a nivel mundial son: peso por encima de 4kg al nacer, parto por cesárea, hipoglucemia fetal, hiperbilirrubinemia, bebés prematuros, distocia de hombros, péptido C elevado (Rios, Garcia, Ruano, & Zárate, 2014). Cerca del 30-60% de las mujeres que cursan con diabetes gestacional durante el embarazo desarrollan diabetes mellitus tipo II luego de concluido el periodo de embarazo (Flores, Solorio, Melo, & Trejo, 2014).

En Ecuador según datos

del Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos (INEC), la diabetes gestacional,

es la sexta causa de morbilidad y mortalidad tanto para la madre como para el feto, un resultado que es menor al encontrado a nivel mundial, en donde la diabetes gestacional ocupa el tercer puesto de morbilidad en el embarazo (Ministerio de Salud Pública, 2014). Actualmente se estima que a nivel nacional existe una tasa de prevalencia de 1084 por cada 100.000 habitantes (Atiencia Congacha, 2015).

Los datos obtenidos en Ecuador son heterogéneos. En un estudio llevado a cabo en 250 mujeres de la ciudad de Guayaquil, se encontró una incidencia de diabetes gestacional del 13%, con una mayor frecuencia en mujeres de 25 a 29 años de edad. Pese a que el estudio fue realizado en el año 2001, no se acerca a las estimaciones y datos mundiales, ya que se espera que la frecuencia de esta patología este en aumento, datos que no han sido contrastados en la actualidad (Enrique Gómez, Cevallos Vera, Ugarte Reyes, Nuñez Nuñez, & Ramos Sellan, 2001).

En un estudio llevado a cabo en 31.450 mujeres embarazadas de Cuenca, se encontró prevalencias de diabetes gestacional menores al 0,15%, un resultado muy por debajo de los datos a nivel mundial y a otras regiones nacionales. Más del 80% de los casos de diabetes gestacional se encontró en las mujeres con obesidad (Vicente Enrique Logroño Gómez & Santiago Jiménez Espinosa, 2016).

Los principales factores de riesgos identificados a nivel nacional para desarrollar diabetes gestacional en el embarazo son: edad mayor a 35 años, sobrepeso y obesidad, antecedentes familiares de diabetes mellitus tipo II, antecedentes de diabetes gestacional, diabetes previa al embarazo, glucosuria, antecedentes de muerte o malformaciones fetales, antecedentes de partos macrosómicos, ovario poliquístico. (Atiencia Congacha, 2015; Ministerio de Salud Pública, 2014).

1.2. Objetivos
Objetivo general Describir Comment4 los factores de riesgo asociados a diabetes gestacional en mujeres embarazadas

Objetivos específicos • Determinar las principales características de la diabetes gestacional en mujeres embarazadas. • Identificar los factores de riesgo más frecuentes relacionados con la

diabetes gestacional en mujeres embarazadas. • Especificar los factores de riesgo menos frecuentes relacionados con la diabetes gestacional en mujeres embarazadas.

1.3. Justificación

La diabetes gestacional es un tema de salud poco estudiado en Ecuador y que está en constante aumento, existiendo la última actualización sobre el tema, en el año 2014, realizada por el Ministerio de Salud (Ministerio de Salud Pública, 2014). Por tal razón, el presente trabajo investigación se justifica por la necesidad de crear y tener fuentes actualizadas sobre los factores de riesgo de la diabetes gestacional que sirvan de guía para el personal de salud.

La diabetes gestacional es una de las principales causas de complicaciones en el embarazo, sin embargo, se encuentra ligada a factores de riesgo determinantes que pueden ser evitados mediante medidas de prevención y promoción de la salud (Vicente Enrique Logroño Gómez & Santiago Jiménez Espinosa, 2016). Se espera crear una guía detalla sobre dichos factores de riesgo, desde los más prevalentes a los menos frecuentes, que sirva de información práctica para los profesionales de la salud, así como de información para la población en general.

Al momento existen pocos trabajos de investigación sobre la diabetes gestacional y su relación con los factores de riesgo. El presente trabajo está destinado a ampliar el tema de estudio y dar paso a posteriores trabajos investigativos que pretendan actualizar la información científica sobre los factores de riesgo asociados a diabetes gestacional.

Se espera beneficiar de forma directa a los profesionales de salud, al crear una fuente de consulta investigativa actualizada y con datos de fuentes primarias de investigación. De forma indirecta se espera beneficiar a los pacientes que cursan con diabetes gestacional, ya que mediante la actualización de conocimientos por parte de los profesionales de la salud, se les podrá ofrecer nuevas alternativas de tratamiento basadas en los factores de riesgo de su patología, con el fin de reducir la morbimortalidad materna y fetal (Rios et al., 2014).

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1. 2. 2.1. Definición de diabetes mellitus 2.2. Definición de diabetes gestacional 2.3. Clasificación de la diabetes gestacional 2.4. Fisiopatología de la diabetes gestacional 2.5. Criterios diagnósticos para diabetes gestacional 2.6. Manifestaciones clínicas de la diabetes gestacional 2.7. Tratamiento de la diabetes gestacional 2.8. Factores de riesgo relacionados con la diabetes gestacional 2.8.1. Factores más frecuentes • MODIFICABLES • NO MODIFICABLES 2.8.2. Factores menos frecuentes

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3. 3.1. Enfoque de la investigación Es una investigación de tipo cualitativa, ya que no se centra en el planteamiento, manipulación y comprobación de hipótesis de investigación o la

descripción, obtención, medición y análisis de datos. Este enfoque cualitativo de investigación permite al investigador profundizar sobre las características de su tema de estudio, mediante la observación, documentación y argumentación de hipótesis probadas o datos obtenidos previamente (Sampieri, Collado, & Lucio, 2014).

3.2. Diseño de investigación

Es una investigación de tipo documental informativa, ya que se basa en la búsqueda exhaustiva de información relevante y actualizada sobre un tema particular de estudio, con el posterior análisis y selección de la información más relevante (Cruz Garcia, 2014).

Se aplicará el método de análisis y síntesis, mediante la búsqueda y lectura de la mayor cantidad de información disponible y actualizada, para posteriormente reducirla a un sistema de contenidos, premisas y palabras claves (Cruz Garcia, 2014).

Se aplicará una búsqueda bibliográfica y digital en cascada de fuentes primarias de investigación, incluyendo aquellos documentos y artículos de hasta cinco años de estudios, que tomen como fuente de información, estudios llevados a cabo en humanos. Se utilizarán buscadores y meta buscadores como: Pubmed, Cocharne, Uptodate, Database, Sciencedirect, Scielo y Redalyc, mediante la utilización se las siguientes palabras claves: Diabetes gestacional, factores de riesgo, morbimortalidad maternofetal

También se incluirá en la investigación fuentes secundarias de información como trabajos de pregrado, posgrado, guías de clínicas y libros de redacción médica. CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ADDIN Mendeley Bibliography CSL_BIBLIOGRAPHY Atencia Congacha, A. F. (2015).

Utilidad del test de o'sullivan para el diagnóstico temprano y tratamiento efectivo de la diabetes en pacientes de 25 a 35 años que presentan sobrepeso en el segundo trimestre gestacional, atendidas en la clínica de especialidades tumbaco en el período

de. Universidad Central del Ecuador. Retrieved from <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9723/1/T-UCE-0006-024.pdf> Casas Lay,

Y., Sánchez Salcedo, M., & Alvarez Rodríguez, J. M. (2014). Algunas variables epidemiológicas en pacientes con diabetes mellitus gestacional. *Revista Cubana de Obstetricia y*

Ginecología, 40(1), 2–12. Retrieved from

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600

X2014000100002

Contreras, E., Arango, L., Zuluaga, S., & Ocampo, V. (2018). Diabetes y embarazo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 59, 38–45. Retrieved from [https://](https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/429/467)

revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/429/467 Cruz Garcia, M. L. (2014).

Metodología de Investigación (1st ed.). Colima: Universidad Multitécnica Profesional. Retrieved from [http://universidadmultitecnica.edu.mx/ump/ump-content/uploads/Material-Métodos-de-](http://universidadmultitecnica.edu.mx/ump/ump-content/uploads/Material-Métodos-de-Investigación.pdf)

[Investigación.pdf](http://universidadmultitecnica.edu.mx/ump/ump-content/uploads/Material-Métodos-de-Investigación.pdf) Enrique Gómez, N., Cevallos Vera, L., Ugarte Reyes, H., Nuñez Nuñez, J., & Ramos Sellan, A. (2001). Incidencia de diabetes gestacional Incidence of gestational diabetes. *Revista "Medicina,"* 7, 139–145. Retrieved from [http://rmedicina.ucsg.edu.ec/archivo/7.2/](http://rmedicina.ucsg.edu.ec/archivo/7.2/RM.7.2.04.pdf)

[RM.7.2.04.pdf](http://rmedicina.ucsg.edu.ec/archivo/7.2/RM.7.2.04.pdf)

Flores, L., Solorio, I., Melo, L., & Trejo, J. (2014).

Embarazo y obesidad: riesgo para desarrollo de diabetes gestacional en la frontera norte de México.

Gaceta Médica de México, 1, 73–78.

Retrieved from <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2014/gms141j.pdf> Kasper, D.

L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., Fauci, A. S., & Longo, D. L. (2016). *Harrison principios de medicina interna* (19th ed.). México, D.F: McGraw-Hill Education. Lee, K. W., Ching, S. M., Ramachandran, V., Yee, A., Hoo, F. K., Chia, Y. C., ... Veettil, S. K. (2018).

Prevalence and risk factors of gestational diabetes mellitus in Asia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), 494.

BMC Pregnancy and Childbirth, 18(1), 494.

<https://doi.org/10.1186/s12884-018-2131-4>

Ministerio de Salud Pública. (2014). Diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo (pregestacional y

gestacional). Dirección Nacional de Normatización. Quito: Dirección Nacional de Normatización. Retrieved from www.salud.gob.ec

Perez, O., Saba, T., & Padrón, M. (2012). Diabetes Mellitus Gestacional. *Red de Revistas Científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal*, 10(1), 22–33. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375540232005> Rios,

W., Garcia, A., Ruano, H., &

Zárate, A. (2014).

Complicaciones obstétricas de la diabetes gestacional: criterios de la IADPSG y HAPO.

Perinatología y Reproducción Humana, 28(1), 27–32. Retrieved from

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372014000100005&script=sci_arttext

Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, M. del P. B. (2014). Metodología de la investigación (6ta ed.). México, D.F: McGraw-Hill.

Vicente Enrique Logroño Gómez, & Santiago Jiménez Espinosa. (2016). Prevalencia de diabetes gestacional y factores de riesgo asociados en pacientes que acuden al Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca-Ecuador-2010-2015.

Universidad de Cuenca. Retrieved from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25691/1/tesis.pdf>

Comment4 Establecer, eliminar mujeres embarazada ,

10

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.
