

DIABETES Y ANTICONCEPCIÓN

La contracepción en mujeres diabéticas tiene un interés especial: os permite afrontar el embarazo en el momento metabólico más adecuado, debe permitir espaciar los embarazos con eficacia, y además el método no debe interferir en vuestro control ni la diabetes en la eficacia del método.

Cuando el método anticonceptivo es hormonal debe tenerse especial cuidado. No es conveniente utilizarlos en mujeres con complicaciones sistémicas o con factores de riesgo añadidos como fumar. En diabéticas perfectamente controladas pueden usarse los de baja dosis hormonal y siempre bajo un control estricto.

De cualquier manera existen otros métodos anticonceptivos que pueden ajustarse perfectamente a cada caso particular. Entre estos hay que destacar los métodos de barrera (preservativo) y el uso del dispositivo intrauterino.

Es importante que una mujer diabética sea consciente de que debe utilizar siempre la anticoncepción, del tipo que sea, muy bien asesorada.

ib INSTITUTO
FERTILIDAD Y GINECOLOGIA
BERNABEU

Alicante • Cartagena • Elche • Benidorm

Tel. 902 30 20 40
www.institutobernabeu.com
info@institutobernabeu.com

CUIDADOS GINECOLÓGICOS EN LA MUJER DIABÉTICA



ib INSTITUTO
FERTILIDAD Y GINECOLOGIA
BERNABEU



DIABETES Y EMBARAZO

La paciente diabética precisa de cuidados especiales, por lo que debe conocer información al respecto.

Es importantísimo asegurar al máximo el bienestar materno y fetal y empezar el **embarazo con un estado euglicémico mantenido**, con unos controles metabólicos perfectos, un estado de sus órganos vitales adecuado **y una gran esperanza: ver su maternidad como un camino amplio y maravilloso que recorrer.**

El embarazo puede afectar a su diabetes, y su diabetes puede afectar a su embarazo, por lo que es importantísimo un control estricto desde antes y durante los nueve meses, en el parto y en el postparto inmediato.

Debe estar en contacto con profesionales especializados en su patología metabólica y obstetras con experiencia en el manejo de pacientes de alto riesgo obstétrico, ya que los controles serán más exhaustivos. Comienza así una etapa de vuestra vida en la que debéis saber que:

- 1.- La hemoglobina glicosilada, el fondo de ojo y el estudio de la función renal deben ser recientes y estar dentro de límites de normalidad.
- 2.- Ácido fólico preconcepcional, para prevenir la espina bífida en vuestro hijo y disminuir la incidencia de aborto.
- 3.- Alimentación, ejercicio físico y controles metabólicos diarios, como venís realizando. Estos variarán un poquito

una vez estéis embarazadas, y vuestro obstetra y matrona os ayudarán a organizarlos.

4.- Examen ginecológico completo (citología cérvico-vaginal, ecografía y exploración mamaria) preconcepcional.

5.- Exámenes obstétricos desde el inicio de la gestación para descartar malformaciones fetales, evaluar el crecimiento fetal y estar seguros en todo momento del bienestar del bebé.

Recordad siempre que en madres diabéticas el buen control metabólico y un seguimiento obstétrico exhaustivo es el principal factor para conseguir un hijo sano.