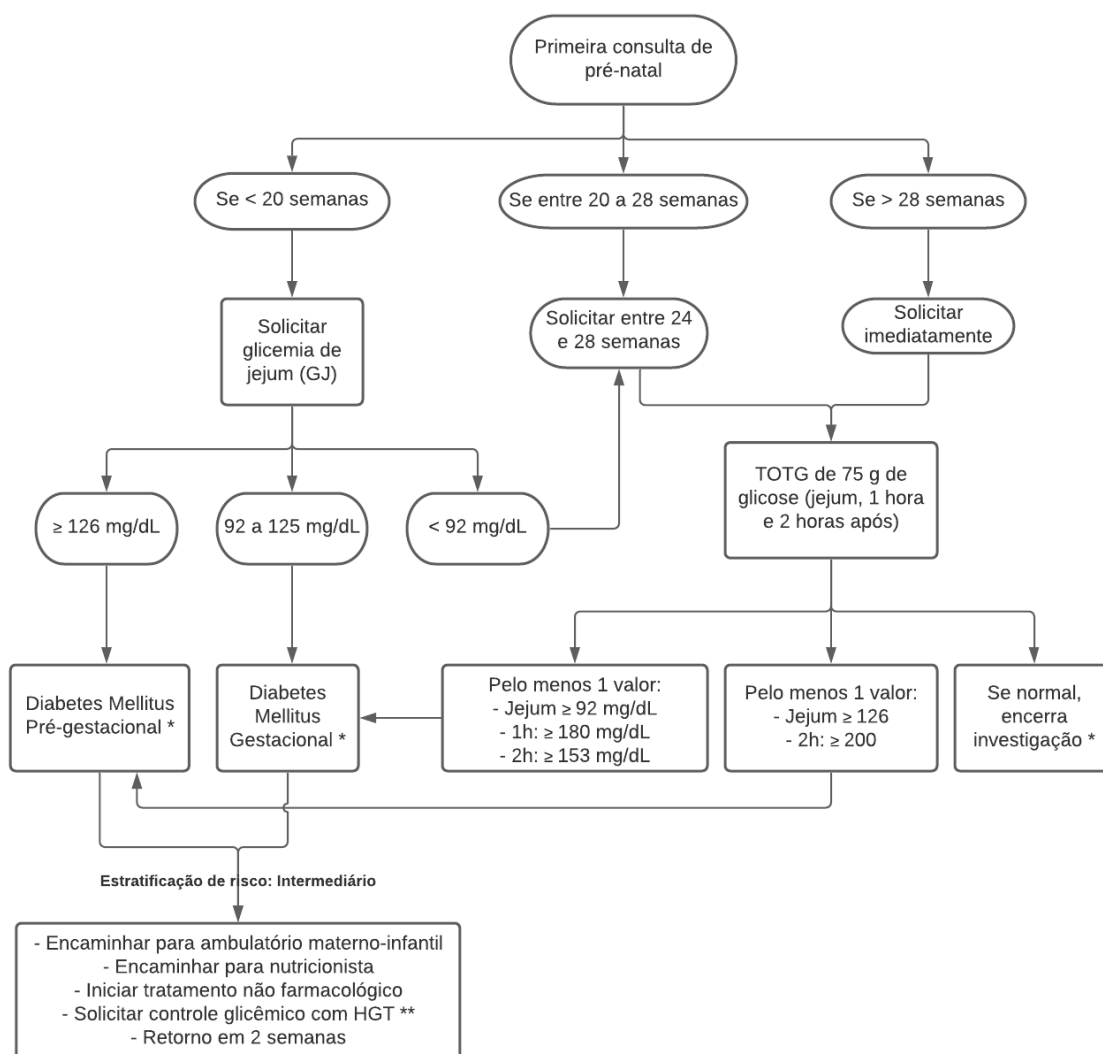


## DIAGNÓSTICO E CLASSIFICAÇÃO DE DIABETES MELLITUS NA GESTAÇÃO

### FLUXOGRAMA 1



GJ: glicemia de jejum. TOTG: teste oral de tolerância a glicose.

\* Após o diagnóstico, não solicitar GJ ou TOTG.

\*\* Medidas para controle glicêmico sem tratamento farmacológico: jejum, 1h após café, 1h após almoço e 1h após jantar.

**Manejo pós-parto:** quando diabetes gestacional, solicitar novo TOTG 75 g de glicose 6 a 8 semanas após o parto para reclassificação da paciente quanto a diabetes.

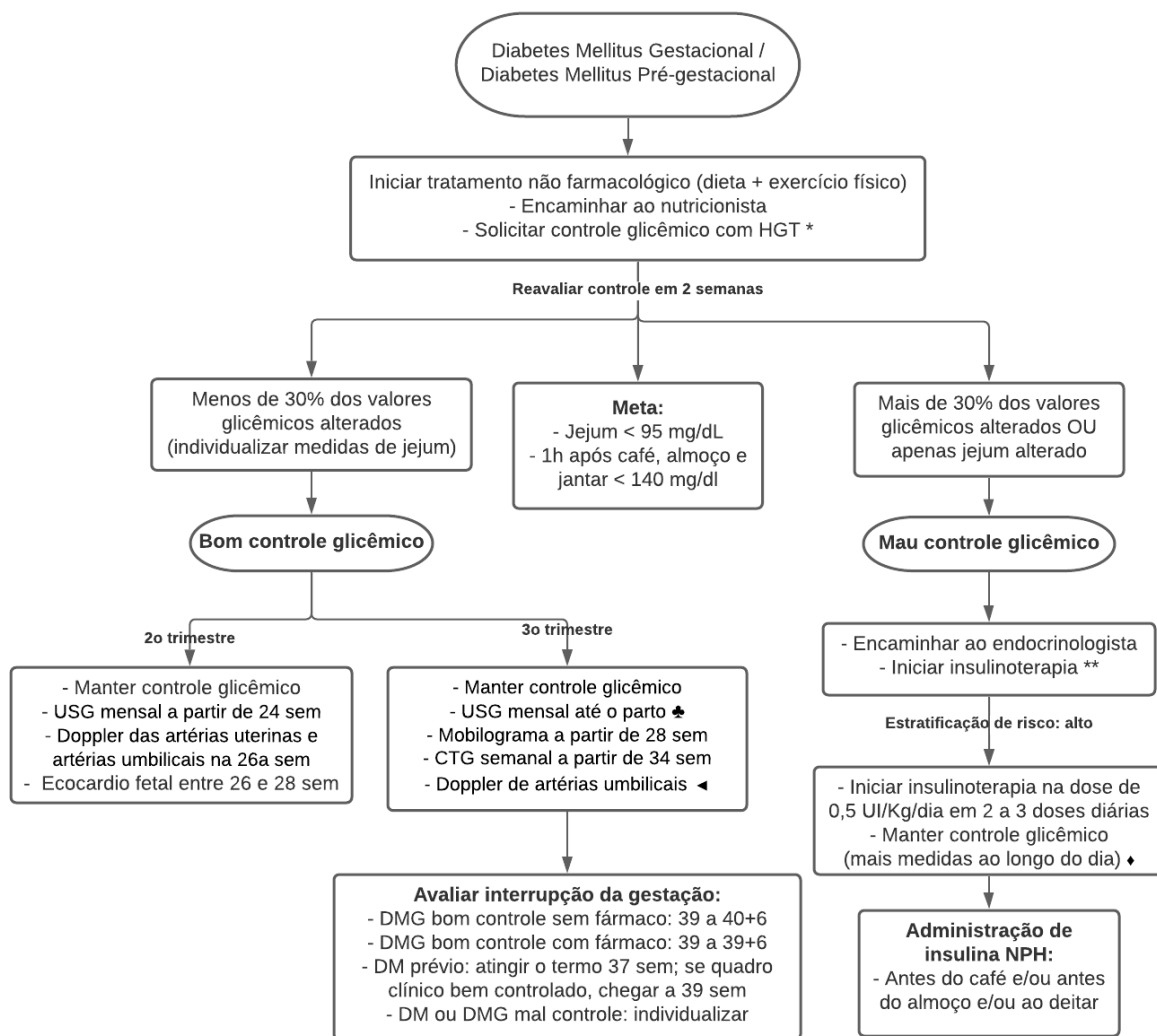
Referências bibliográficas:

- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2014-2015; 2019-2020.
- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes – 2019 e 2021.

Autores: Mariana Marassi Pimenta, Gabriela Magro, Manoela Ferreira da Cruz Neta e Taiane Costa Santana.

## MANEJO DE DIABETES MELLITUS NA GESTAÇÃO

### FLUXOGRAMA 2



TOTG: teste oral de tolerância a glicose. Não deve ser realizado após o diagnóstico.

\* Medidas para controle glicêmico sem tratamento farmacológico: jejum, 1h após café, 1h após almoço e 1h após jantar.

\*\* Não há necessidade de solicitar novas GJ ou TOTG durante o pré-natal.

♦ Medidas para controle glicêmico em uso de insulina: jejum, 1h após o café, antes do almoço, 1h após o almoço, antes da janta, 1h após o jantar e as 22 horas. Quando com bom controle, fazer 4 medidas ao dia, jejum sempre e alternando os outros períodos.

♣ Em caso de suspeita de restrição de crescimento ou feto grande para idade gestacional realizar avaliação a cada 15 dias.

◀ Solicitar se houver hipertensão arterial sistêmica, toxemia ou vasculopatia

**Manejo pós-parto:** quando diabetes gestacional, solicitar novo TOTG 75 g de glicose de 6 a 8 semanas após o parto para reclassificação da paciente quanto a diabetes.

#### Referências bibliográficas:

- Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2014-2015; 2019-2020.
- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes – 2019 e 2021.

Autores: Mariana Marassi Pimenta, Gabriela Magro, Manoela Ferreira da Cruz Neta e Taiane Costa Santana.

### **ORIENTAÇÕES GERAIS NO DIAGNÓSTICO DE DIABETES NA GESTAÇÃO**

- Não pular refeições.
- Avaliar o controle glicêmico 1 hora após a primeira garfada da refeição.
- Não tomar nenhum medicamento quando em jejum para controle do HGT.
- Atividade física preferível: caminhadas diárias.
- Se usa insulina, aguardar 10 segundos após a aplicação da insulina para retirar a agulha.
- Fazer um diário alimentar 1 semana antes da consulta com nutricionista.
- Sempre levar a folha anotada com o controle glicêmico nas consultas médicas e nutricionista.