

O'SHULLIVAN: CRIBADO DE DIABETES GESTACIONAL

(ÁREA MUJER)

El O'Sullivan es una prueba de cribado universal, es decir, se realiza a todas las embarazadas. Es una herramienta fundamental para el cribado de la diabetes gestacional, una condición que puede desarrollarse durante el embarazo y afectar tanto a la madre como al bebé. Esta no es una prueba diagnóstica, sino de cribado; ayuda a identificar a las mujeres que podrían tener diabetes gestacional y que necesitan una prueba adicional para establecer el diagnóstico definitivo.

¿CUÁNDO SE HACE?

La prueba de O'Sullivan se realiza generalmente entre las semanas 24 y 28 de embarazo. Si una mujer presenta factores de riesgo para la diabetes gestacional, como antecedentes familiares de diabetes, obesidad, edad avanzada o antecedentes de diabetes gestacional en embarazos anteriores, el cribado puede hacerse también en el primer trimestre.

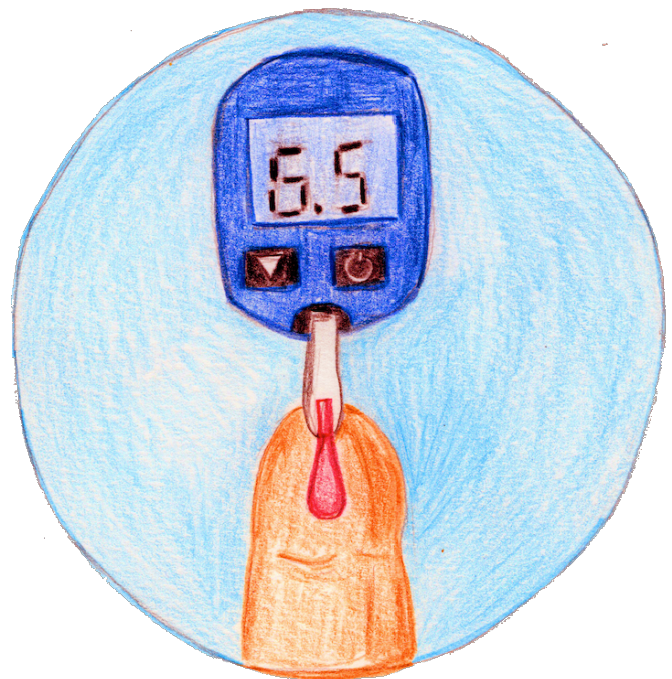
¿CÓMO SE HACE?

La prueba de O'Sullivan consiste en la ingesta de glucosa, (un jarabe con 50 gramos de glucosa). Después, deberás esperar durante una hora, en la que se recomienda no realizar actividad física, ni siquiera caminar. Pasado este tiempo se toma una muestra de sangre para medir los niveles de glucosa. Esta prueba no requiere realizarse en ayunas.

¿CÓMO SE INTERPRETAN LOS RESULTADOS?

Los resultados de la prueba de O'Sullivan se interpretan de la siguiente manera:

- **Normal:** Si el nivel de glucosa en sangre una hora después de ingerir la solución es menor a 140 mg/dL, el resultado es considerado normal y no se requieren más pruebas.
- **Positivo:** Si el nivel de glucosa en sangre una hora después de ingerir la solución es igual o superior a 140 mg/dL, se considera un resultado positivo. Esto no significa que la paciente tenga diabetes gestacional, pero indica la necesidad de realizar una prueba de seguimiento más detallada.





¿QUÉ PASA SI LA PRUEBA DE O'SULLIVAN DA POSITIVA?

Si la prueba de O'Sullivan resulta positiva, se realiza una prueba de tolerancia a la glucosa para confirmar el diagnóstico. Para esta prueba la mujer debe ayunar durante al menos 8 horas antes de la prueba. Se toma una muestra de sangre en ayunas para medir el nivel de glucosa. Después, la mujer bebe una solución con 100 gramos de glucosa. Posteriormente, se toman muestras de sangre a intervalos de una, dos y tres horas después de beber la solución.

¿CÓMO INTERPRETA LA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA?

Para diagnosticar diabetes gestacional, al menos DOS de los siguientes valores deben ser iguales o superiores a los límites establecidos:

- Glucosa en ayunas: ≥ 95 mg/dL
- Glucosa a la 1 hora: ≥ 180 mg/dL
- Glucosa a las 2 horas: ≥ 155 mg/dL
- Glucosa a las 3 horas: ≥ 140 mg/dL

¿QUÉ HACER SI SE CONFIRMA EL DIAGNÓSTICO DE DIABETES GESTACIONAL?

Si se confirma el diagnóstico de diabetes gestacional, es crucial seguir un plan de tratamiento para manejar la condición y asegurar un embarazo saludable. Sin embargo, el tratamiento no será igual para todas las embarazadas: algunas podrán controlarse únicamente con dieta y ejercicio, mientras que otras necesitarán utilizar medicamentos o insulina para controlar los niveles de glucosa. En cualquier caso, serán necesarias visitas regulares al médico para monitorizar la salud de la madre y del bebé.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE CONTROLAR LA GLUCEMIA?

Es importante controlar los niveles de glucosa en la diabetes gestacional para prevenir complicaciones tanto para la madre como para el bebé. Un control adecuado reduce el riesgo de problemas como macrosomía fetal (bebé demasiado grande), preeclampsia, parto prematuro, y la necesidad de cesárea. También disminuye el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro para ambos, tanto para la madre como para el bebé.

