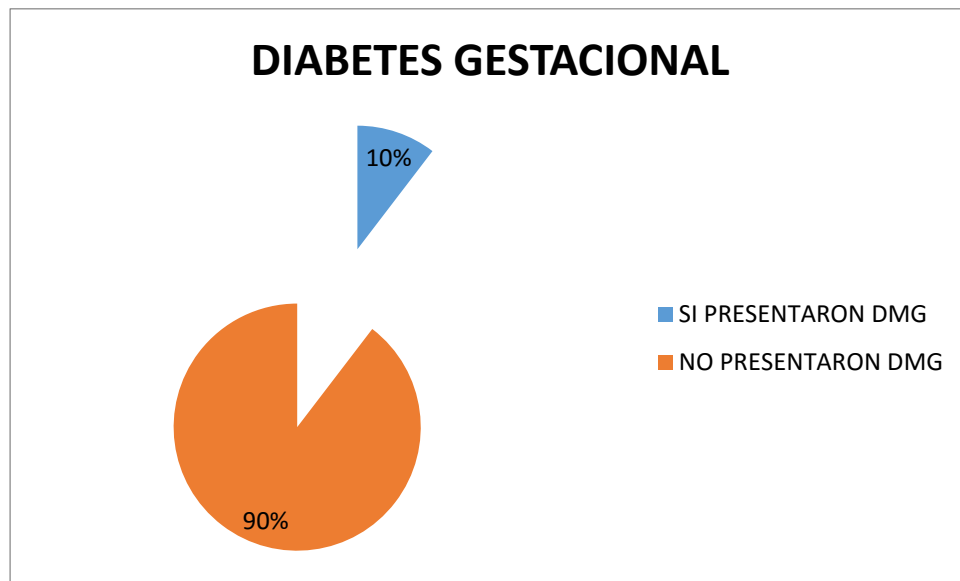


### Capitulo III

#### Resultados

En el siguiente capítulo se presentaran todos los resultados obtenidos de nuestra recolección de datos, los cuales estarán reportados en tablas o graficas con datos dados en porcentajes o valores totales.

Gráfico 1. Incidencia de DMG

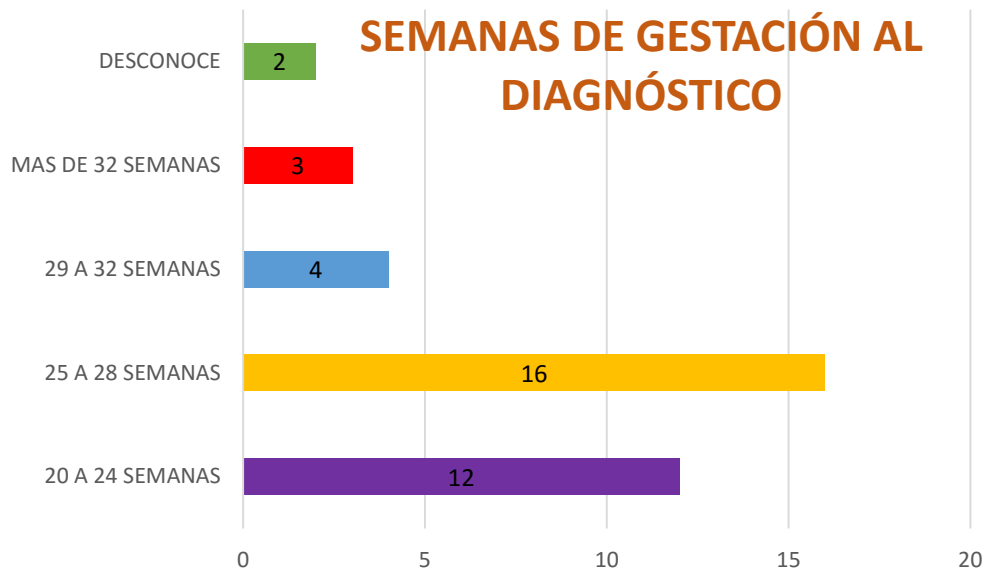


Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

n= 356

En el grafico número 1 se concluye que 37 mujeres embarazadas presentaron Diabetes Gestacional, lo que representa el 10% total de la población y el resto 90% se sabe sana, estas cifras pueden parecer pequeñas al lado de las mujeres sanas sin embargo es un porcentaje que aún se mantiene en cifras altas en relación a la información que se maneja de la DG en las instituciones de salud. Lo que se podría interpretar como una omisión por parte del personal de salud a cargo y minimizando sus alteraciones materno- fetales.

Gráfico 2 Semanas de Gestación al diagnóstico



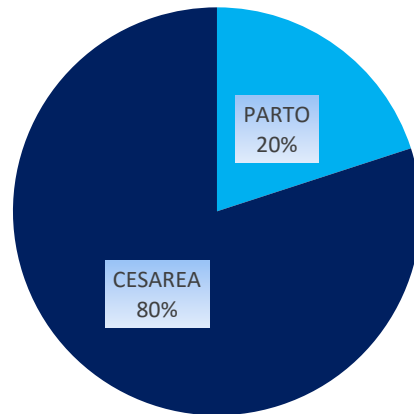
Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

n= 356

En el gráfico 2 se indican que 16 de las mujeres que presentaron DG fueron diagnosticadas en las semanas 25 a 28 lo que representa un 4.4 % de la población evaluada. De esta manera se confirma que es un hecho que el lactogeno placentario se ve alterado con mayor frecuencia en el tercer trimestre del embarazo. Dato que nos servirá de ayuda e información relevante para la realización de intervenciones de enfermería preventivas para la detección oportuna de DG.

Gráfico 3 Resolución del embarazo.

## RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO



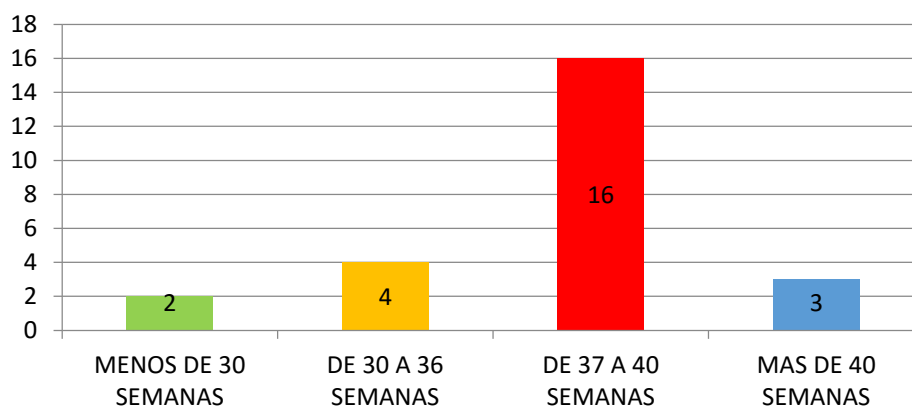
Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

*n* = 356

En el gráfico 3 se muestra que el 80% de las embarazadas multigestas encuestadas, refirieron que sus anteriores embarazos se resolvieron por cesárea, algunas mujeres informaron que sus hijos presentaron peso y talla por encima de los rangos normales, razones por las que se decidió este procedimiento, sin embargo aún hay quien desconoce si presentó DG como causa principal del desarrollo anormal de sus productos. Y el 20% refirió la resolución de su embarazo en forma de parto.

Gráfico 4 Semanas de gestación al momento de la resolución de embarazo

### SEMANAS DE GESTACIÓN DE RESOLUCIÓN

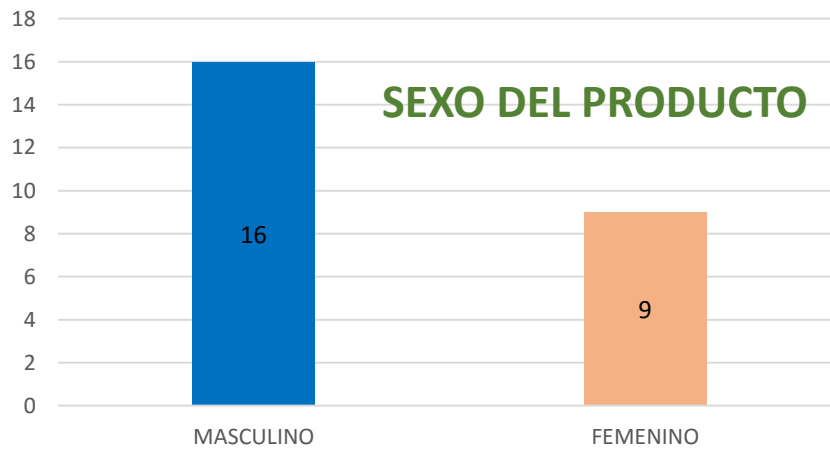


Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

*n* = 356

En el gráfico 4 podemos observar que las mujeres multigestas afirmaron que sus embarazos previos se resolvieron en un rango de 37 a 40 semanas de gestación, lo que significa que un 4.4% de la población evaluada ha sido intervenida quirúrgicamente, seguido del 1.1% de los recién nacidos que se consideran pretérmino, con cuidados especiales en su mayoría en unidades de cuidados intensivos para la observación de su desarrollo.

Gráfico 5 Sexo de los recién nacidos en madres con diagnóstico de DMG



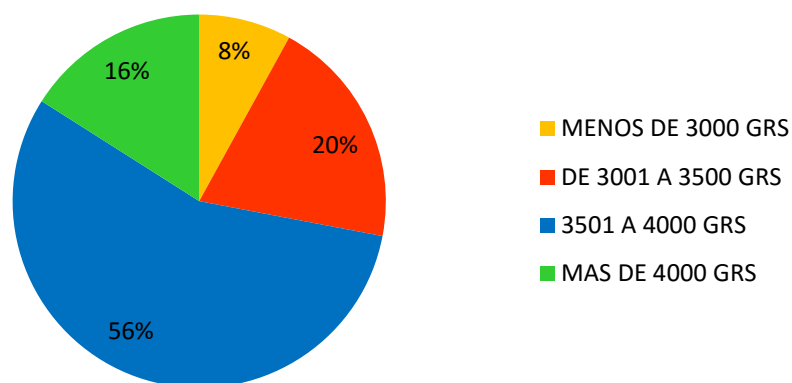
Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

n= 356

En el gráfico 5 podemos concluir que 19 de los recién nacidos de madres que en este estudio presentaron DG fueron varones y que representa un 4.4%, lo que significa que la incidencia por motivos desconocidos recae sobre este sexo.

G

### PESO DEL PRODUCTO

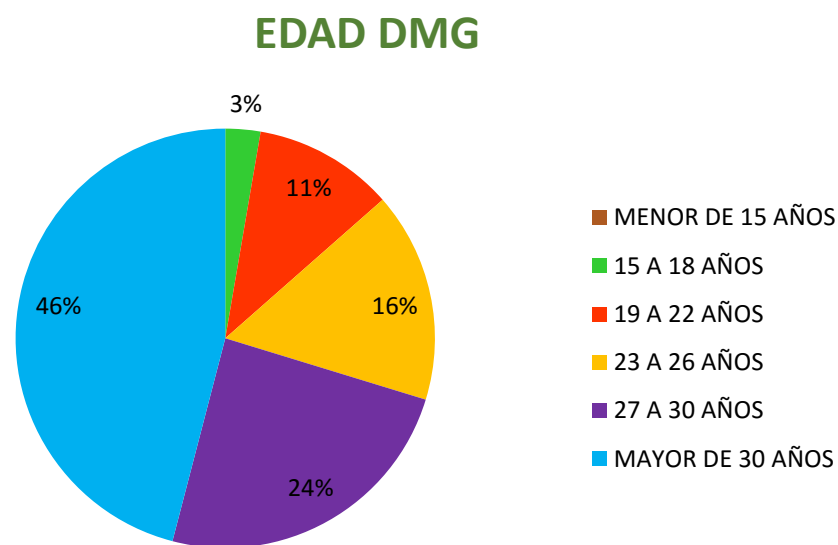


Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

n= 356

En el gráfico 6 podemos observar que un 56% de los recién nacidos presento un peso de 3501 a 4000 gramos lo que los clasifica como productos macrosomicos, así mismo el 20% de los recién nacidos según esta grafica aún están en un peso relativamente elevado. Con esto se confirma, tal como lo mencionan los estudios, que el peso de los niños se relaciona con las alteraciones de la DG que afectan de manera directa al niño.

Gráfico 7. Edad de las madres diagnosticadas con DMG



Fuente: Encuesta para incidencia de diabetes mellitus gestacional. Puebla 2015

*n* = 356

En el gráfico número 7 se puede observar que el 46% de las mujeres que presentaron DMG son mayores de 30 años, seguidas por el 24% con un rango de 27 a 30 años, por lo que se puede interpretar que a mayor edad, las mujeres tienen mayor riesgo de presentar esta patología.