**ABP EN PACIENTES CON DIABETES GESTACIONAL**

**Cierre.-**

La paciente de 33 años, multigesta, permanece en el servicio de Gíneco - obstetricia, con un embarazo de 30 semanas 2 días; manifiesta “me ha aliviado la ardencia al orinar y me ha pasado el dolor de parto”.

S.V: PA 128/90, FC: 100 lpm, FR: 16 por minuto, T: 36,5 grados centígrados; a la valoración obstétrica: actividad uterina negativa; FCF 150 latidos por minuto, movimientos fetales perceptibles por la madre y a la valoración, cérvix cerrado.

La paciente ha recibido el resultado de EMO, que indica IVU, se ha realizado la prueba de tolerancia oral a la glucosa y su resultado indica: Glicemia en ayunas 95mg/Dl, a la hora 200 y a las 2 horas 160 mg/Dl.

La paciente se encuentra en su tercer día de internación y ha recibido tratamiento para la IVU y para la amenaza de parto prematuro. Se ha pedido interconsulta a odontología para este día. Se requiere de medicación antipirética por razones necesarias, pero no han venido a visitarla.

**Preguntas motivadoras**

1. ¿En pacientes embarazadas, con Dx de diabetes gestacional; cuál es la prueba que se realiza y en qué consiste?
2. De acuerdo con los resultados de laboratorio, que Dx., clínico tendría la paciente?
3. ¿Cuál sería el tratamiento, tanto para la IVU como para la diabetes gestacional?
4. ¿Qué se esperaría ver como resultado del ECO obstétrico, respecto a mal formaciones fetales?
5. Realice la planificación de los cuidados, con la información de la paciente, utilizando las taxonomías NANDA, NOC ,NIC en el formato PLACE
6. Realice el informe SOAPIER