

DIABETES MELLITUS GESTACIONAL: ATUALIZAÇÕES DIAGNÓSTICAS E TERAPÊUTICAS SEGUNDO AS NOVAS DIRETRIZES

Bárbara Kássia Campos¹; Isabella Castro Moreira²; Daniela Cristina Machado Tameirão³.

¹Discente do curso de medicina da Faculdade Atenas Sete Lagoas, Minas Gerais, Brasil.

<https://lattes.cnpq.br/1977583645302659>

²Discente do curso de medicina da Faculdade Atenas Sete Lagoas, Minas Gerais, Brasil.

<http://lattes.cnpq.br/3779035140121357>

³Docente do curso de medicina da Faculdade Atenas Sete Lagoas, Minas Gerais, Brasil.

<http://lattes.cnpq/7608009994909325>

PALAVRAS-CHAVE: Saúde Materno-Fetal. Diretrizes. Hiperglicemia na gestação.

DOI: 10.47094/IVCOLUBRASC.2026/RE/11

INTRODUÇÃO

A abordagem da hiperglicemia no período gestacional é um desafio clínico central no pré-natal, dado seu potencial impacto no aumento de riscos perinatais e maternos. Com a publicação da nova diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) em 2026, foram estabelecidas atualizações essenciais para a prática médica, contemplando desde as metas pré-concepcionais até ajustes no controle terapêutico do Diabetes Mellitus (DM) pré-gestacional e do Diabetes Mellitus Gestacional (DMG).

OBJETIVO

O objetivo deste artigo é sintetizar e analisar as principais atualizações trazidas pela Diretriz 2026 da SBD em relação ao manejo da hiperglicemia na gestação.

METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão narrativa comparativa, de caráter descritivo, com objetivo de analisar as atualizações incorporadas a Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes (DSBD-2026) em relação às recomendações anteriores. Para a identificação da literatura prévia, foram realizadas buscas nas bases de dados PubMed, SciELO e LILACS, utilizando descritores “Diabetes, Gestational”. Foram excluídos artigos com mais de 10 anos e aqueles com acesso completo pago. As publicações e diretrizes selecionadas foram analisadas e comparadas às recomendações da Diretriz SBD-2026.

RESULTADOS

Em relação ao tratamento medicamentoso do DMG, a Diretriz SBD-2026 mantém a insulina como primeira escolha farmacológica. Já em relação aos antidiabéticos orais observa-se uma postura mais restrita quando comparada a diretrizes anteriores. A principal mudança

conceitual na atualização de 2026 é a incorporação do crescimento e desenvolvimento fetal como componente direto da tomada de decisão terapêutica. O controle glicêmico materno permanece fundamental, porém não deve ser avaliado isoladamente. O acompanhamento passa a integrar parâmetros metabólicos maternos e avaliação ultrassonográfica fetal. Em relação as gestantes com diabetes que necessitam de insulinoterapia intensiva, a diretriz passa a contemplar formalmente os Sistemas Avançados Híbridos de Alça Fechada (AHCL).

CONCLUSÃO

As atualizações da Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes destacam a necessidade de um controle glicêmico rigoroso e integrado no pré-natal, unindo a avaliação metabólica materna a parâmetros ultrassonográficos fetais e incorporando inovações tecnológicas como os Sistemas AHCL para otimizar os desfechos maternos e perinatais.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

- 1- AMERICAN DIABETES ASSOCIATION PROFESSIONAL PRACTICE COMMITTEE FOR DIABETES. Diagnosis and classification of diabetes: Standards of Care in Diabetes—2026. **Diabetes Care**, v. 49, supl. 1, p. S27-S49, 2026. DOI: 10.2337/dc26-S002.
- 2- AMERICAN DIABETES ASSOCIATION PROFESSIONAL PRACTICE COMMITTEE FOR DIABETES. Management of diabetes in pregnancy: Standards of Care in Diabetes—2026. **Diabetes Care**, v. 49, supl. 1, p. S321-S338, 2026. DOI: 10.2337/dc26-S015.
- 3- AMERICAN DIABETES ASSOCIATION PROFESSIONAL PRACTICE COMMITTEE. Diagnosis and classification of diabetes: Standards of Care in Diabetes—2024. **Diabetes Care**, v. 47, supl. 1, p. S20-S42, 2024. DOI: 10.2337/dc24-S002.
- 4- AMERICAN DIABETES ASSOCIATION PROFESSIONAL PRACTICE COMMITTEE. Management of diabetes in pregnancy: Standards of Care in Diabetes—2024. **Diabetes Care**, v. 47, supl. 1, p. S282-S294, 2024. DOI: 10.2337/dc24-S015.
- 5- BERTI, Giovanna Noronha et al. Metformin versus insulin in gestational diabetes mellitus: a systematic review. **Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia**, v. 46, e-RBGO89, 2024. DOI: 10.61622/rbgo/2024rbgo89.
- 6- DINGENA, Cassy F. et al. Nutritional and exercise-focused lifestyle interventions and glycemic control in women with diabetes in pregnancy: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials. **Nutrients**, v. 15, n. 2, p. 323, 2023. DOI: 10.3390/nu15020323.
- 7- HE, Jing et al. Effect of dietary and physical activity behavioral interventions on reducing postpartum weight retention among women with recent gestational diabetes: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. **Obesity Reviews**, v. 25, n. 4, e13689, 2024. DOI: 10.1111/obr.13689.
- 8- OHENE-AGYEI, Phyllis et al. Postnatal care after gestational diabetes: a systematic

- review of clinical practice guidelines. **BMC Pregnancy and Childbirth**, v. 24, e720, 2024. DOI: 10.1186/s12884-024-06899-w.
- 9- SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. Planejamento, metas e monitorização do diabetes durante a gestação. **Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes – Edição 2026**. São Paulo: Sociedade Brasileira de Diabetes, 2026. DOI: 10.29327/5881296.2026-[DOI específico do capítulo].
- 10- SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. Rastreamento e diagnóstico da hiperglicemia na gestação. **Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes – Edição 2026**. São Paulo: Sociedade Brasileira de Diabetes, 2026. DOI: 10.29327/5881296.2026-[DOI específico do capítulo].
- 11- SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. Tratamento farmacológico do diabetes na gestação. **Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes – Edição 2026**. São Paulo: Sociedade Brasileira de Diabetes, 2026. DOI: 10.29327/5881296.2026-10.
- 12- WANG, Yu et al. Postpartum life interventions to prevent type 2 diabetes in women with gestational diabetes: a systematic review and meta-analysis. **Journal of Diabetes Investigation**, v. 15, n. 8, p. 1115-1128, 2024. DOI: 10.1111/jdi.14220.
- 13- XIE, Wanting et al. Physical activity during pregnancy and the risk of gestational diabetes mellitus: a systematic review and dose-response meta-analysis. **BMC Public Health**, v. 24, e594, 2024. DOI: 10.1186/s12889-024-18131-7.
- 14- ZHANG, Liang et al. Effects of dietary approaches and exercise interventions on gestational diabetes mellitus: a systematic review and Bayesian network meta-analysis. **Advances in Nutrition**, v. 15, n. 12, e100330, 2024. DOI: 10.1016/j.advnut.2024.100330.
- 15- ZAJDENVERG, Lenita et al. Rastreamento e diagnóstico da hiperglicemia na gestação. **Diretriz Oficial da Sociedade Brasileira de Diabetes**, 2023. DOI: 10.29327/557753.2022-11.