



**DIAGEST: DESENVOLVIMENTO E APLICABILIDADE DE APLICATIVO DE
CELULAR PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES GESTANTES COM
DIABETES.**

Samara Ramos de Araújo¹, Patricia Spara Gadelha²

RESUMO

O diabetes durante a gravidez é causa de morbimortalidade para o binômio materno-fetal, e o acompanhamento adequado implica em melhores desfechos. O estudo baseia-se em uma pesquisa transversal, observacional, analítico-descritiva, com 694 prontuários de gestantes com gravidez resolvida durante o ano de 2022 em maternidade referência da Paraíba, com o objetivo de traçar o perfil epidemiológico e analisar estatisticamente fatores relacionados ao desfecho gestacional. E proposta secundária de um *app* para melhorar o acompanhamento das gestantes com diabetes na atenção secundária. A pesquisa tem aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa do Hospital Universitário Alcides Carneiro. As análises, a partir do teste “Chi-Square”, demonstraram importante significância entre diversas variáveis qualitativas, sendo elas diabetes concomitante a hipertensão e partos pré-termos. O perfil sociodemográfico prevalente foi de adultas, pardas, solteiras, com boa escolaridade, sem comorbidades. Na avaliação do desfecho obstétrico, predominaram os partos a termo e a via de parto com mais registro foi a cesárea. Com o recorte do grupo das gestantes que tinham diagnóstico de diabetes mellitus (DM), foi observada forte associação da insulina como forma de tratamento para DM na gestação. A média de consulta de pré-natal foi de 9,14 consultas, não mostrando correlação com o tratamento e desfecho. Das gestantes com DM que internaram por desfecho positivo a quantidade de dias de permanência do hospital foi levemente significativa em relação às que internaram por desfecho negativo. Ademais, recém-nascidos (RN) grandes para idade gestacional foram associados a gestantes primíparas que trataram e as que não trataram foi observado RN pequenos para idade gestacional. Diante disso, as análises revelam a importância de desenvolver ferramentas auxiliares que possam melhorar a qualidade nos atendimentos de pré-natal, demonstrando assim a importância do uso da tecnologia, por meio de um *app*, como o DiaGest proposto.

Keywords: Diabetes mellitus, Gestação, Desfechos.

¹Aluno do curso de Medicina, Departamento de Ciências Biológicas da Saúde, UFCG, Campina Grande, PB, e-mail: samararamos34@gmail.com

²Doutora, orientadora, Departamento de Ciências Biológicas da Saúde, UFCG, Campina Grande, PB, e-mail: patispara@yahoo.com.br



IAGEST: DIAGEST: DEVELOPMENT AND APPLICABILITY OF A CELL PHONE APPLICATION FOR MONITORING PREGNANT PATIENTS WITH DIABETES.

ABSTRACT

Diabetes during pregnancy is a cause of morbidity and mortality for the maternal-fetal binomial, and adequate monitoring implies the best stages. The study is based on a cross-sectional, observational, analytical-descriptive research, with 694 medical records of pregnant women with resolved pregnancies during the year 2022 in a reference maternity hospital in Paraíba, with the objective of tracing the epidemiological profile and statistically analyzing factors related to the gestational development. And a secondary proposal for an app to improve the monitoring of pregnant women with diabetes in secondary care. The research is approved by the Research Ethics Committee of the Alcides Carneiro University Hospital. The analyses, based on the “Chi-Square” test, demonstrated important significance between several qualitative variables, including diabetes concomitant with hypertension and preterm births. The predominant sociodemographic profile was adults, mixed race, single, with good education, without comorbidities. In the assessment of the obstetric stage, term births predominated and the most recorded method of delivery was cesarean section. With the group of pregnant women diagnosed with diabetes mellitus (DM), a strong association of insulin as a form of treatment for DM during pregnancy was observed. The average prenatal consultation was 9.14 consultations, showing no success with the treatment and outcome. Of the pregnant women with DM who were hospitalized due to a positive evolution, the number of days spent in hospital was slightly significant in relation to those who were admitted due to a negative evolution. Furthermore, newborns (NB) large for gestational age were associated with primiparous pregnant women who received treatment, and those who did not receive treatment were observed with NB small for gestational age. Given this, the analyzes reveal the importance of developing auxiliary tools that can improve the quality of prenatal care, thus demonstrating the importance of using technology, through an application, such as the proposed DiaGest..

Keywords: Diabetes mellitus, Pregnancy, Outcomes.