



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Nombre:

Erick Alexander Hernández López

Materia:

MEDICINA INTERNA

Tema:

Folleto informativo DE FACTORES DE RIESGO DE DIABTES TIPO I Y TIPO 2.

Dra. Kikey Lara Martínez

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 26/06/2020.

DIABETES TIPO 1 Y 2

INTRODUCCIÓN:

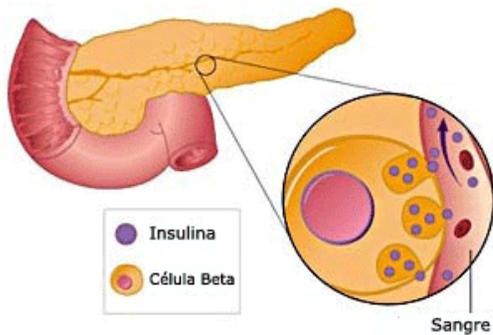
Los siguientes folletos informativos se refieren a diabetes que es una enfermedad crónica que produce un aumento en los niveles de azúcar (glucosa) en sangre. La diabetes puede ser causa de enfermedad cardíaca, enfermedad vascular (de los vasos sanguíneos) y circulación deficiente, ceguera, insuficiencia renal, cicatrización deficiente, accidente cerebrovascular y de otras enfermedades neurológicas (que afectan a la conducción de los nervios).

La diabetes tipo 1, llamada también juvenil o insulino dependiente, ocurre cuando el páncreas no produce una cantidad suficiente de insulina (la hormona que procesa la glucosa), el organismo percibe estas células como invasores y las destruye, lo cual la destrucción se produce durante varias semanas, meses o años y cuando se destruyen suficientes células beta, el páncreas deja de producir insulina o produce poca insulina (Flores Ramírez & Aguilar Rebolledo, 2006). Las personas con diabetes tipo 1 tratamiento consiste en sustituirla se inyectan insulina con una jeringa, un bolígrafo de insulina o una bomba de insulina.

La diabetes tipo 2 el organismo no usa la insulina debidamente, esto se llama resistencia a la insulina y lo primero, el páncreas produce insulina adicional para compensar, pero con el tiempo el páncreas no puede producir suficiente insulina para hacer que su nivel de glucosa en la sangre sea normal y pueden controlarse la glucosa comiendo saludablemente y haciendo actividad física, medicamentos orales (; incluso si al comienzo no necesita medicamentos, es posible que los necesite posteriormente) e insulina (Flores Ramírez & Aguilar Rebolledo, 2006).

Las causas para la diabetes es el sobrepeso y la obesidad son los factores de riesgo más importantes y controlables para prevenir la diabetes tipo 2. Las personas con antecedentes familiares de diabetes también tienen más riesgo de desarrollar diabetes. Los síntomas típicos de la diabetes incluyen polidipsia (sed excesiva), aumento de la frecuencia urinaria, cansancio, visión borrosa o pérdida involuntaria de peso. En el caso de la diabetes tipo 2 no presentan síntomas y la enfermedad se descubre después de que el paciente ha sufrido algún problema médico como elevación de la presión arterial, haber sufrido un infarto de miocardio o una trombosis cerebral.

¿Qué es Diabetes Mellitus Tipo 1?



Es una afección crónica en la que el páncreas produce poco o nada de insulina.

También se conoce otros nombres:

- La diabetes mellitus insulino-dependiente.
- La diabetes juvenil.
- La diabetes inestable.
- La diabetes del azúcar temprano

Causas de Diabetes Mellitus Tipo 1

- Trastornos autoinmunes.
- Factores ambientales (Virus).
- Hereditario.



Signos y Síntomas

- Niveles altos de glucosa en la sangre.
- Niveles altos de glucosa en la orina.
- Polidipsia.
- Micción excesiva.
- Polifagia.
- Visión borrosa.
- Náusea y vómito.
- Cansancio y debilidad extremos.
- Irritabilidad

Criterio Diagnostico

- Prueba de hemoglobina glucosilada (A1C).
- Prueba de azúcar en sangre en ayunas.
- Prueba oral de tolerancia a la glucosa.
- Prueba aleatoria de azúcar en la sangre.



Complicaciones de la DM tipo 1

- Enfermedad cardíaca
- Enfermedad renal
- Problemas de la vista
- Neuropatía somática, autonómica y central
- Problemas en los pies (pie diabético)



Prevención

- Una dieta apropiada.
- Hacer ejercicio.
- Monitorización cuidadosa por sí mismo de los niveles de azúcar de la sangre.
- Monitorización regular de los niveles de hemoglobina A1c.



Tratamiento

- Terapia hídrica
- Insulina
- Suplemento dietético
- Hormona



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Erick Alexander Hernández
López

5º Semestre

Medicina Interna

DIABETES TIPO 1



MEDICINA INTERNA

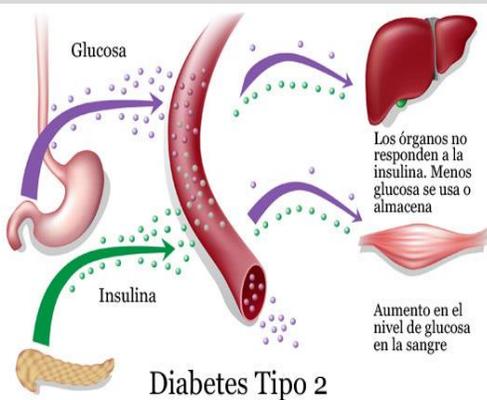


MEDICINA INTERNA

¿Qué es la Diabetes Mellitus Tipo 2?



Es un desorden metabólico que resulta de la incapacidad del páncreas para producir suficiente insulina, o bien los músculos y las células de los tejidos se vuelven resistentes a la insulina y son incapaces de usar apropiadamente la misma.



Causas de la DM tipo 2

- Sobrepeso, obesidad.
- Sedentarismo
- Antecedentes Familiares.
- Resistencia a la insulina.
- Mutaciones genéticas.
- Lesiones del páncreas.

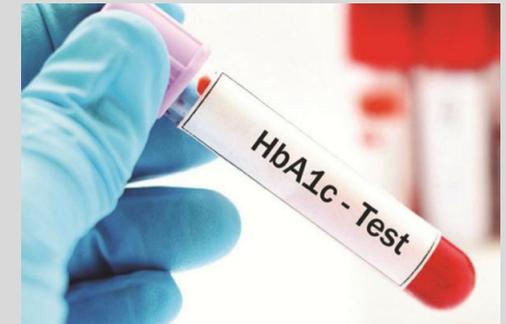


Signos y Síntomas

- Infecciones frecuentes que no se curan fácilmente.
- Niveles altos de azúcar en la sangre al examinarlos.
- Niveles altos de azúcar en la orina al examinarlos.
- Polidipsia
- Micción excesiva.
- polifagia
- Visión borrosa.
- Náusea y vómito.
- Fatiga crónica.
- Irritabilidad y cambios en el estado de ánimo.
- Xerosis.

Criterios diagnóstico

- Prueba de hemoglobina glucosilada (A1C).
- Prueba de azúcar en sangre en ayunas.
- Prueba oral de tolerancia a la glucosa.
- Prueba aleatoria de azúcar en la sangre.



Complicaciones de la DM Tipo 1

- Enfermedad cardíaca
- Enfermedad renal
- Problemas de la vista
- Neuropatía somática, autonómica y central
- Problemas en los pies (pie diabético)



Prevención

- Control de peso.
- Plan alimenticio saludable.
- Hacer ejercicio regularmente.
- No fumar
- No tomar Las inspecciones regulares de los pies.
- Los medicamentos orales y la terapia de reemplazo de la insulina.



Tratamiento

- Metformina
- Warfarina
- Atorvastatina
- Fluvastatina
- Insulina



Universidad del Sureste

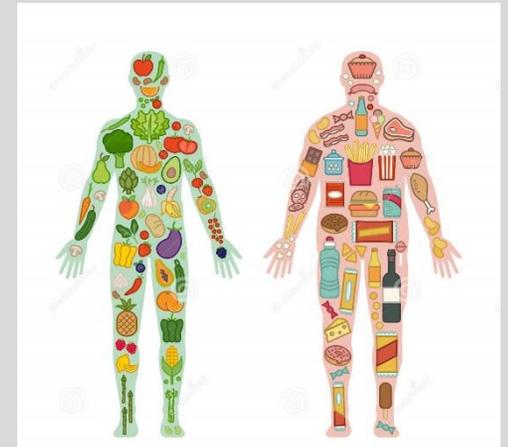
Escuela de Medicina

Erick Alexander Hernández
López

5º Semestre

Medicina Interna

DIABETES TIPO 2



Conclusión

Según la diabetes es una enfermedad crónica y silenciosa que produce daño sistémico por lo tanto es una de las más mortales que afecta a un gran número de personas en el mundo, si no se dan la prevención adecuado puede ver complicaciones (Enfermedad cardiaca, enfermedad renal, problemas de la vista neuropatía somática, autonómica y central, problemas en los pies), constituye un problema desde el punto de vista de salud pública, siendo una de las principales causas de invalidez y muerte.

Varios procesos patológicos están involucrados en el desarrollo de la diabetes. Esto van desde la destrucción autoinmune de las células B del páncreas con la consiguiente deficiencia de insulina, también otros factores de riesgo para desencadenar es la dislipidemia e hipertensión, obesidad y psoriasis, también asociado a un estilo de vida no saludable lo que conllevan a un sobrepeso que inducen cambios en la creación y el metabolismo de citoquinas proinflamatorias como IL-6 y TNF-a.

En las pruebas y exámenes siempre hay que sospechar si la glucosa en la sangre es superior a 200 mg/dL. Para confirmar el diagnóstico, se deben hacer uno o más de los siguientes exámenes: glucemia en ayunas, Examen de hemoglobina A1c etc. Sabemos que también niños obesos que tengan otros factores de riesgo para diabetes, comenzando a la edad de 10 años y repitiendo cada dos años y también Adultos con sobrepeso (IMC superior a 25) que tengan otros factores de riesgo todos estos pueden ser asintomáticos hasta demostrar lo contrario con las pruebas y exámenes.

Como sabemos la Diabetes No tiene cura y lo único que nos queda es un tratamiento que consiste en medicamentos, dieta y ejercicio para controlar el azúcar en la sangre y prevenir síntomas y problemas, hay estudios que indican que un mejor control de los niveles de azúcar en la sangre, el colesterol y la presión arterial en personas con diabetes ayuda a reducir el riesgo de nefropatía, enfermedad ocular, neuropatía, ataque cardíaco y accidente cerebrovascular.

Fuentes de Información:

Flores Ramírez, j; y Aguilar Rebolledo, F. (2006). Diabetes Mellitus y sus complicaciones. La epidemiología, las manifestaciones clínicas de la diabetes tipo 1 y 2. Diabetes gestacional. Plasticidad y Restauración Neurológica, 1-14.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/plasticidad/prn-2006/prn062e.pdf>

Pérez-Díaz, I. (2016). Diabetes mellitus. ARTÍCULO ORIGINAL, 1-6.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2016/gms161i.pdf>

Farreras, V., & Rozman, C. (2009). Medicina Interna. Madrid: Elsevier.
<file:///C:/Users/Usuario/Desktop/medicina%20interna%EF%80%A8/Medicina%20Interna%20Farreras,%2016%20ed.pdf>

Hauser, K., Braunwald, L., & Fauci, J. (2005). Principios de Medicina Interna. Eugene Braunwald
<file:///C:/Users/Usuario/Desktop/medicina%20interna%EF%80%A8/Medicina%20Interna%20Harrison%2016%20Edicion%20spanish.pdf>