

# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**Medicina forense**

**Trabajo:**

**Folleto informativo de diabetes tipo 2**

**Alumno: Antonio Abigail Díaz Guzmán**

**Docente: Dra. Kikey Lara Martínez**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 26/06/2020**

## INDICE

Introducción.....	3
Desarrollo.....	4-5
✓ Portada	
✓ Definición	
✓ Etiología	
✓ Epidemiología	
✓ Fisiopatología	
Conclusión.....	6
Bibliografía.....	7

## DIABETES TIPO 2

### INTRODUCCIÓN

La diabetes tipo 2 es una de las enfermedades no transmisibles de mayor extensión a nivel mundial, y que ya en ascenso en nuestro medio por la inmensa gente que no tienen el hábito del ejercicio o de llevar una vida con buena alimentación, con el ello todo se ha ido para abajo ha subido la tasa de enfermedades cardiovasculares, eventos vasculares cerebrales, infartos por la inmensa cantidad de personas que tienen este problema y no tienen un adecuado control por ello es el primer de la atención en la consulta externa de nuestro servicio.

Clásicamente la diabetes tipo 2 se tendrá con una mayor incidencia en las personas adultas alrededor de los 40 años de edad con un estilo de vida inadecuado como sedentarismo y un régimen nutricional inadecuado que asociados al antecedente familiar de diabetes tipo 2 que promueve el deterioro en el perfil metabólico en la cual se tendrá intolerancia a la glucosa por la misma afectación que padece cuya presentación oscila entre 4-7 años previos al inicio de la enfermedad.

El antecedente familiar de diabetes tipo 2 estará relacionado con la edad de presentación de la enfermedad, así el antecedente materno se encontró principalmente en pacientes con inicio tardío de la diabetes tipo 2 en lo que consta que puede variar según sea la población y el método utilizado en cada estudio

La diabetes tipo 2 constituye un factor de riesgo de enfermedad cardíaca coronaria, enfermedad cardiovascular periférica, y lesiones cerebrales que tendrán una relación con la hipertensión, dislipidemias y obesidad. Algunas complicaciones que se presentan por esta enfermedad con causa de morbilidad al dañar varios órganos de la economía por el compromiso macrovascular y microvascular. Ya que todo esto condicionara para diabetes tipo 2.

En pacientes con diabetes de tipo 2 se han encontrado obesidad, insulinoresistencia, dislipidemias e hipertensión arterial factores que incrementan el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Lo que serán factores de riesgo para esta enfermedad se tendrá que dar insulina para el tratamiento dependiendo la cantidad que requiera y se tendrá que dar también un manejo de la dieta y con actividad física aeróbica

# Epidemiología

- La diabetes tipo 2 es uno de los problemas para el sistema de salud de Latinoamérica que abarca 21 países y más de 569 millones de habitantes
- Supone el 85-95 % de los casos de DM, y se caracteriza por una resistencia a la insulina combinada con un déficit progresivo de producción de esta.
- Además, la diabetes es la primera causa de ceguera, insuficiencia renal, amputaciones no debidas a traumas e incapacidad prematura
- Se encuentra entre las diez primeras causas de hospitalización y solicitud de atención médica.



## Fisiopatología

## ¿QUÉ ES?

Con la diabetes tipo 2, el organismo no usa la insulina debidamente. Esto se llama resistencia a la insulina. 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. La diabetes tipo 2 se trata con cambios de estilo de vida, medicamentos orales (pastillas) e insulina.

## ETIOLOGÍA

Factores genéticos

Autoinmunidad:

- ✓ presencia de infiltrado inflamatorio en los receptores
- ✓ Evidencia de fenómenos de autoinmunidad celular
- ✓ Presencia elevada de anticuerpos antiislotes de cel. pancreáticas

Heterogeneidad

Factores ambientales



# DIABETES

## TIPO 2



UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE

5 A

ALUMNO ANTONIO ABIGAIL DIAZ GUZMAN

DOCENTE DRA. KIKY LARA MARTINEZ

## SIGNOS Y SINTOMAS

Mucha sed y la boca permanece siempre seca

Aumento del apetito

Orina en exceso

Debilidad y cansancio

Pérdida de peso sin causa aparente

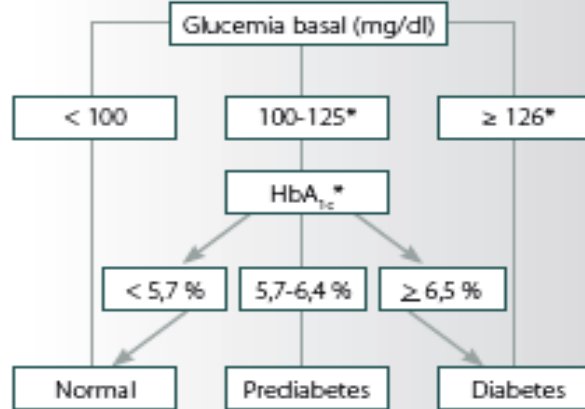
## FACTORES DE RIESGO PARA DIABETES TIPO 2

### NO MODIFICABLES:

Etnicidad  
Historia familiar  
Genero  
Genética

### MODIFICABLES:

Sobre peso y obesidad  
Sedentarismo  
Prediabetes  
Síndrome metabólico  
Factores dietéticos  
Tabaquismo



### Diagnostico

- El cribado universal de la DM2 no disminuye la mortalidad ni es coste-efectivo.
- El cribado se realizará en personas con factores de riesgo de desarrollar DM.
- La glucemia basal plasmática es el método preferido para realizar el cribado por su buena aceptación y coste-efectividad.

- Antecedentes familiares de primer grado de diabetes
- c-HDL  $\leq$  35 mg/dl o triglicéridos  $\geq$  250 mg/dl
- Antecedentes de diabetes gestacional o macrosomía fetal
- Entidades con mayor riesgo de diabetes (GBA, ITG, HbA<sub>1c</sub>  $\geq$  5,7 %)
- Historia de enfermedad cardiovascular
- Hipertensión arterial
- Mujeres con síndrome de ovario poliquístico
- Otras condiciones clínicas asociadas con resistencia a la insulina (por ejemplo, obesidad grave, acantosis nigricans)
- Etnias de alto riesgo
- Sedentarismo

## NO FARMACOLOGICO

**DIETA DASH** La alimentación equilibrada es la que proporciones del aporte calórico diario de la siguiente forma: 45- 60% de hidratos de carbono (las raciones calculadas se distribuyen en 3 comidas principales y 2-3 suplementos); 20-30% de grasas (< 7% saturadas) y 15-20% de proteínas (Grado de recomendación B)

**EJERCICIO** por cada 30 minutos de ejercicio mínimo. En pacientes tratados con insulina evitar el ejercicio durante el poco de mayor efecto insulínico.

## TRATAMIENTO FARMACOLOGICO.

1. **Antidiabéticos orales** (Metformina, sulfonilureas, secretagogos de acción rápida o glinidas)
2. Insulina (acción rápida serán lispro, aspart, glulisina)
3. Tratamiento combinado (Metformina-Sulfonilureas, Metformina-glinidas)

# TRATAMIENTO

## CONCLUSION

La diabetes tipo 2 es una enfermedad que ha incrementado notablemente en los últimos años prácticamente alcanzando cifras muy grandes a nivel mundial, por lo que es de suma importancia poder prevenirla para lograr erradicar la gran incidencia que existe en diferentes partes del mundo y poder disminuir la tasa de morbimortalidad.

La diabetes como sabemos es la principal causa de demanda en el mundo de consultas externas en instituciones públicas y privadas y unos de los principales motivos para hospitalización. Con los datos establecidos se podría mencionar que hay una mayor cantidad en medio urbano que en el rural y que las mujeres tendrán una incidencia alta con respecto a la incidencia en los hombres que será baja.

La esperanza de vida de un individuo diabético será baja por las enfermedades en las cuales tendrá que presentar al no tener un control adecuado de su glucosa y en la que también los pacientes con complicaciones crónicas tienen el doble de posibilidades de morir que la población general.

Para prevenir la diabetes tipo 2 será necesario identificar a los individuos con alto riesgo de desarrollarla, en distintos grupos: niños, adolescentes y adultos en lo que será de utilidad implementar métodos de investigación bien estandarizados y medidas terapéuticas efectivas, que pueden aplicarse en diferentes segmentos poblacionales y en cualquier parte del mundo. Los factores de riesgo son de gran ayuda que podremos ver qué factores podremos modificar y evitar complicaciones a largo plazo por lo que también no debemos descartar que tendremos factores que no serán modificables en lo que tendremos que hablarle al paciente para brindarle un platica y que puede llevar una vida más saludable con la ayuda de dieta y ejercicio.

Con ayuda también del conocimiento de la fisiopatología ya que es demostrable que con ello podremos prevenir cualquier enfermedad. Por lo que se ha dado un progreso sustancial en el conocimiento de los mecanismos que la producen, así como los factores de riesgo que hacen posible su aparición. En lo que varios estudios han demostrado un éxito relativo en prevenir o retardar la aparición de la diabetes tipo 2 tanto con cambios de estilo de vida como intervenciones farmacológicas.

## Bibliografía

Gil-Velázquez, L; Sil-Acosta, M; Domínguez Sánchez, E; Torres-Arreola, L; y Medina-Chávez, J. (2013). Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2013/im131o.pdf>.

Sánchez Rodríguez, A; Abad Pérez, D; Calabuig Alborch, J; Corbatón Anchuelo, A; Cruz González, I; Escribano Serrano, J; García Alegría, J; Gómez Huelgas, R; González Sarmiento, E; González Sarmiento, R; Hinojosa Mena-Bernal, M; Michán Doña, A; Sánchez Fuentes, D; Sánchez Ledesma, M; Sánchez Rodríguez, A; Serrano Ríos, M; Suárez, C; y Real de Asúa, D. (2010). PROTOCOLOS DIABETES MELLITUS TIPO 2. Sociedad Española de Medicina Interna y Elsevier España. <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/publicaciones/protocolos-diabetes-mellitus-tipo-2.pdf>.

Casal Domínguez, M; y Pinal Fernández, L. (2014). Guía de práctica clínica de diabetes mellitus tipo 2. Under License of Creative Commons Attribution 3.0 License. <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/gua-de-prctica-clnica-de-diabetes-mellitus-tipo-2.pdf>.