

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



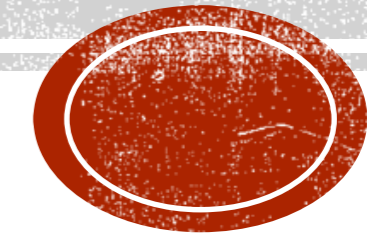
Nombre del alumno: **Diego Quiñones García**

Nombre del profesor: **Ln. Nefi Alejandro Sánchez Gordillo**

Nombre del trabajo: **Unidad II (DM)**

Materia: **Nutrición en Obesidad y Síndrome metabólico**

Cuatrimestre: **6°**



DIABETES MELLITUS

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

La diabetes está cambiando rápidamente a medida que continúan surgiendo nuevas investigaciones, tecnologías y tratamientos que pueden mejorar la salud y el bienestar de las personas con diabetes.

Estándares de atención del 2019

- Para los pacientes con DM2 que requieren un medicamento inyectable, es mejor un agonista del receptor del péptido 1 similar al glucagón en lugar de la insulina.
- En pacientes con DM2 que no usan insulina, el autocontrol de la glucosa tiene beneficios adicionales
- Se detecto el riesgo de padecer aterosclerosis a los 10 años de evolución de la DM

Clasificación

- DM1 (debido a la destrucción autoinmune de las células β , y genera deficiencia absoluta de insulina).
- DM2 (debido a la pérdida progresiva de la secreción de insulina de las células β con frecuencia en el fondo de la resistencia a la insulina).
- Diabetes mellitus gestacional (GDM), diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo.

Factores que aumentan el riesgo de hipoglucemia

- Uso de insulina o secretagogos de insulina.
- Deterioro de la función renal o hepática.
- Mayor duración de la diabetes.
- Deterioro cognitivo.
- Discapacidad física o intelectual que puede afectar la respuesta de comportamiento a la hipoglucemia.
- Uso de alcohol.

Objetivos Nutricionales

- Alcanzar y mantener las metas de peso corporal.
- Alcanzar objetivos glucémicos, de presión arterial y de lípidos individualizados.
- Retrasar o prevenir las complicaciones de la diabetes.
- Mantener el placer de comer, proporcionando mensajes imparciales sobre la elección de alimentos.
- Proporcionar a una persona con diabetes las herramientas prácticas para desarrollar patrones de alimentación saludables en lugar de centrarse en macronutrientes, micronutrientes o alimentos individuales.

DIABETES Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Dentro de las complicaciones crónicas que produce la diabetes, podemos hacer una separación entre las que resultan de la afectación de los vasos de pequeño calibre (microvasculares) y las secundarias a alteración en los vasos más grandes (macrovasculares)

Complicaciones

Complicaciones microvasculares;

son la retinopatía, la nefropatía y la neuropatía.

Complicaciones macrovasculares, la aterosclerosis, se traducen en infartos de miocardio, enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial periférica (junto con la neuropatía, responsable del pie diabético y su peor consecuencia, las amputaciones)

Tratamiento

Tratamiento precoz, diagnóstico precoz; es fundamental el diagnóstico precoz. En la diabetes tipo 1 el diagnóstico es casi inmediato, pero en la diabetes tipo 2 pueden pasar muchos años antes del diagnóstico, al ser de instauración progresiva y los síntomas más sutiles.

Control de la glicemia; en la diabetes tipo 1 sí podría contribuir a prevenir las complicaciones macrovasculares, pero en la tipo 2 un control estricto podría ser hasta contraproducente. Es indudable que el control estricto sí favorece la prevención de las complicaciones microvasculares,

Control de tensión arterial, los objetivos son más estrictos que en las personas sin diabetes. 130/85 podría ser el objetivo para muchas personas

Recomendación

Llevar una dieta sana y la actividad física; son fundamentales ya que ayudan a luchar no sólo contra la diabetes y la obesidad sino también contra los lípidos, la tensión y las cardiopatías, darle motilidad a los intestinos

