

ALUMNA: JORLEMY SARAHI MIRANDA GOMEZ.

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO

DOCENTE: DRA. KARINA

SEXTO CUATRIMESTRE

GRUPO: "A"



SAN CRISTOBAL DE LAS CASA, CHIAPAS A 31 DE JULIO DE 2020.

Diabetes mellitus tipo 1

Es una afección crónica en la que el páncreas produce poco o nada de insulina y suele ocurrir en la adolescencia, los síntomas son fatiga, hambre, sed excesiva, diaforesis, náuseas, vómitos, micción excesiva, mojar la cama, cefalea, taquicardia, pérdida de peso, somnolencia y visión borrosa. La diabetes se diagnostica con los siguientes exámenes de sangre: nivel de glucemia en ayunas. La diabetes se diagnostica si este es de 126 mg/dL (7 mmol/L) o superior en dos ocasiones diferentes, nivel de glucemia aleatoria (sin ayunar). Usted puede tener diabetes si este es de 200 mg/dL (11.1 mmol/L) o superior y tiene síntomas como aumento de la sed, de la orina y fatiga, esto se debe confirmar con un examen en ayunas, prueba de tolerancia a la glucosa oral. La diabetes se diagnostica si el nivel de glucosa es de 200 mg/dL (11.1 mmol/L) o superior 2 horas después de tomar una bebida azucarada especial y un examen de hemoglobina A1c (A1C). La diabetes se diagnostica si el resultado del examen es 6.5% o superior. Algunas veces, también se usa el examen de cetonas. El examen de cetonas se hace mediante una muestra de orina o una muestra de sangre y el tratamiento consiste en mantener niveles normales de glucosa en la sangre mediante el control regular, la insulino-terapia, la dieta y el ejercicio y se usan medicamentos como la insulina, suplementos alimenticios y hormona.

Diabetes mellitus tipo 2

Afección crónica que afecta la manera en la que el cuerpo procesa la glucosa en sangre el cuerpo de la persona no produce suficiente insulina o es resistente a la insulina, los síntomas son hambre excesiva, sed excesiva, fatiga, aumento o pérdida de peso, micción frecuente, mala sanación de heridas y visión borrosa, el diagnóstico, se deben hacer uno o más de los siguientes exámenes nivel de glucemia en ayunas se diagnostica diabetes si el resultado es de 126 mg/dL (7.0 mmol/L) o superior en dos momentos diferentes, examen de hemoglobina A1c, se diagnostica diabetes. Las pruebas de detección para diabetes se recomiendan para niños con sobrepeso que tengan otros factores de riesgo para diabetes, a partir de los 10 años y después cada 2 años, adultos con sobrepeso (IMC de 25 o superior) que tengan otros factores de riesgo como presión arterial alta o que su madre, padre, hermana o hermano tenga diabetes y adultos a partir de los 45 años cada 3 años o a una edad menor si la persona tiene factores de riesgo. si a usted le han diagnosticado diabetes tipo 2, debe trabajar de la mano con su médico. Visite a su médico tan frecuentemente como le indiquen esto puede ser cada 3 meses y el tratamiento incluye cambio en la dieta, ejercicio, dejar de fumar, insulino terapia y medicación (antidiabético, anticoagulante, estatina e insulina).

Hipotiroidismo

Es una afección en la que la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea puede afectar la frecuencia cardíaca, la temperatura corporal y todos los aspectos del metabolismo y es más frecuente en mujeres de edad avanzada, los síntomas son fatiga, letargo o sentir frío, crecimiento lento o pubertad tardía, caída del pelo o sequedad y agrandamiento de la tiroides, aumento de peso, colesterol alto, disfunción sexual, estreñimiento, bradicardia, irritabilidad, lentitud, piel seca, sangrado uterino irregular, sensibilidad al frío o uñas quebradizas, el diagnóstico es hecho por su profesional de la salud considerará su historia médica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas, hará un examen físico puede realizar pruebas de tiroides, como la prueba de TSH, T3, T4 y análisis de sangre de anticuerpos tiroideos y pruebas de imagen como un examen de tiroides, ecografía o prueba de absorción de yodo radioactivo, y el tratamiento consiste en el reemplazo de la hormona tiroidea

Hipertiroidismo

Es el exceso de producción de la hormona tiroxina de la glándula tiroides; puede aumentar el metabolismo, los síntomas son fatiga, hambre excesiva, intolerancia al calor, diaforesis excesiva, agitación, hiperactividad, irritabilidad, palpitaciones, taquicardia, ritmo cardíaco anormal, nerviosismo, altibajos emocionales, ataque de pánico, ojos hinchados, protrusión anormal de los ojos, menstruación irregular, insomnio y pérdida de peso, caída del cabello, debilidad muscular, diarrea, piel cálida y temblor, Para hacer un diagnóstico, su profesional de la salud considerará su historia médica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas, hará un examen físico puede realizar pruebas para la tiroides, como prueba de TSH, T3, T4 y análisis de sangre de anticuerpos tiroideos y pruebas de imagen, como un examen de tiroides, ecografía o prueba de absorción de yodo radioactivo, la que mide la cantidad de yodo radioactivo que su tiroides absorbe de su sangre después de tragar una pequeña cantidad y el tratamiento incluye la administración de yodo radioactivo, medicamentos antitiroideo y beta bloqueador y en algunos casos, cirugía.

Síndrome de Cushing

Es una afección que se produce debido a la exposición a altos niveles de cortisol durante un tiempo prolongado, la causa más común es el uso de esteroides, pero también puede ocurrir debido a la producción excesiva de cortisol por parte de las glándulas suprarrenales, los síntomas son fatiga, hambre excesiva, osteoporosis, TA alta, rubor, diaforesis excesiva, vellosoidad excesiva, acné, capa de grasa anormal entre los omóplatos, debilitamiento, estrías, oscurecimiento de la piel, debilidad muscular, pérdida de músculo, ansiedad aumento de peso, cara redonda por hinchazón gradual, caída del cabello, depresión, cefalea, facilidad para desarrollar hematomas, grasa abdominal, edema en extremidades, infertilidad, insomnio y irritabilidad, los exámenes para determinar la causa o complicaciones pueden incluir tomografía computarizada del abdomen, resonancia magnética de la hipófisis y densidad mineral ósea y el tratamiento depende de la causa del síndrome de Cushing causado por el uso de corticosteroides su proveedor le dará instrucciones para disminuir lentamente la dosis del fármaco. Suspender el medicamento de manera repentina puede ser peligroso, si no se puede dejar de tomar el medicamento debido a la enfermedad, se debe vigilar con cuidado y tratar el azúcar alto en la sangre, los niveles altos de colesterol y el adelgazamiento de los huesos u osteoporosis y el tratamiento incluye reducir el consumo de esteroides y cirugía, radioterapia y medicamentos.