

- 
- Nombre del alumno: Carlos Sarahin López López
  - Docente: Lic. Daniela Rodríguez Martínez
  - Carrera: nutrición
  - Cuatrimestre: 6to
  - Materia: nutrición en obesidad y síndrome metabólico

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A JUNIO 2020

# Diabetes Mellitus

## Etiología

El descubrimiento de la inmunidad mediada por células organoespecíficas de los islotes pancreáticos, así como la demostración de los anticuerpos contra las células beta de estos mismos islotes, permitió poner de manifiesto un mecanismo auto inmunitario en la patogenia de la diabetes dependiente de insulina.

a diabetes mellitus tipo 1 es un trastorno hereditario se apoya en los antecedentes familiares.

Ausencia de producción de insulina en el páncreas debido a la destrucción autoinmune de las células beta.

## Fisiopatología

El Comité de la ADA recomienda usar la denominación tipo 1A para la diabetes mediada por procesos inmunitarios con destrucción de los islotes de las células beta pancreáticas y la denominación tipo 1B para la que no es mediada por procesos inmunitarios y se acompaña de una grave deficiencia de insulina.

## Diagnostico

Se establece con base en el cuadro clínico y mediante un análisis de laboratorio que detecte la hiperglucemia, cuya magnitud depende del grado de deficiencia de insulina, de la glucogenólisis, de la gluconeogénesis y de las calorías ingeridas en la dieta.

Actualmente se considera que dos determinaciones de **glucosa sanguínea en ayunas que arrojen cifras mayores de 126 mg/100 ml (> 7.0 mmol/l)** o bien **una cifra mayor de 200 mg/100 ml (> 11.1 mM) al azar**, son suficientes para establecer el diagnóstico de diabetes. Rara vez se requiere de una prueba de tolerancia a la glucosa oral para diagnosticar la diabetes mellitus tipo 1.

El American College of Physicians establece **que la HbG puede ser de gran utilidad para el diagnóstico de diabetes mellitus en pacientes con glucemia mayor a 115 mg/100 ml.** Otra prueba, el péptido C, cuantifica la secreción exógena de insulina en estado basal y posterior a su estimulación con glucagon, lo que permite diferenciar entre diabetes tipos 1 y 2, así como clasificar a los dependientes de insulina, de acuerdo con su reserva de esta hormona

## Complicaciones

### Retinopatía

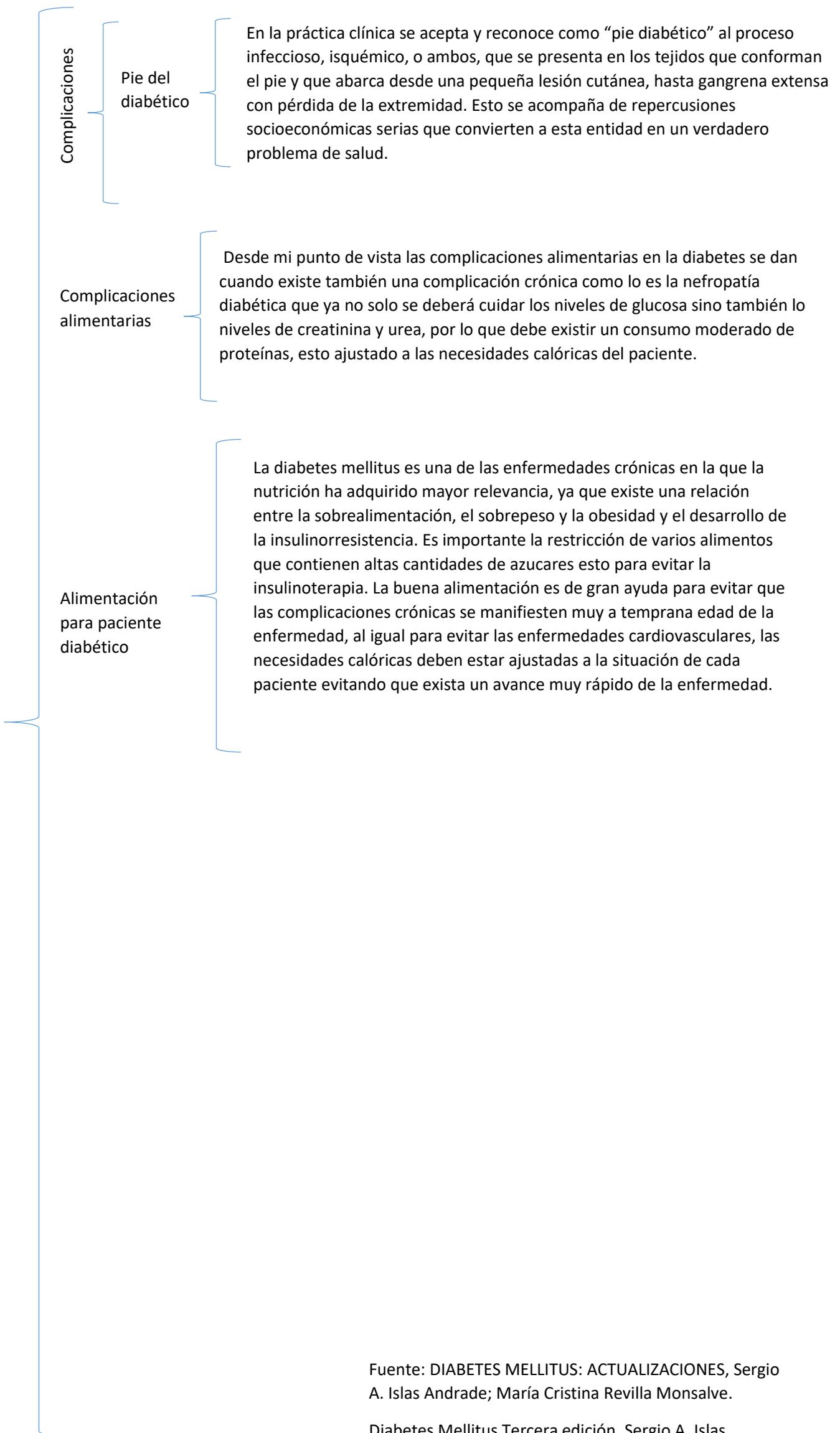
La RD es una de las principales causas de ceguera previsible en la población económicamente activa. El riesgo de ceguera en los diabéticos es 25 veces superior al del resto de la población. Se ha demostrado que el diagnóstico y el tratamiento oportunos de la RD reducen el riesgo de pérdida de la visión en 50%.

### Nefropatía diabética

La nefropatía diabética es una enfermedad renal progresiva derivada de una angiopatía de los capilares glomerulares. Se caracteriza por presencia de síndrome nefrótico y glomérulo esclerosis nodular. Se debe principalmente a diabetes de larga evolución y es la causa principal de insuficiencia renal, diálisis y transplantes renales en el mundo.

### Neuropatía diabética

La neuropatía diabética es un trastorno heterogéneo que incluye muy diversas disfunciones, y cuya aparición podría atribuirse a la propia diabetes mellitus o a factores vinculados con ella. Su forma más común es la polineuropatía simétrica distal, que puede afectar nervios sensoriales o motores somáticos y nervios del sistema autónomo.



Fuente: DIABETES MELLITUS: ACTUALIZACIONES, Sergio A. Islas Andrade; María Cristina Revilla Monsalve.

Diabetes Mellitus Tercera edición. Sergio A. Islas Andrade; María Cristina Revilla Monsalve.

Nutrición y diabetes. Carmen Gómez Candela