

LICENCIATURA EN ENFERMERIA 6° B

DOCENTE

MAHONRRY DE JESUS RUIZ GUILLEN

ALUMNO:

DANIELA HERNANDEZ ABARCA

MATERIA:

PATOLOGIA DEL ADULTO

ACTIVIDAD:

SUPER NOTA FISIOPATOLOGÍA DIABETES

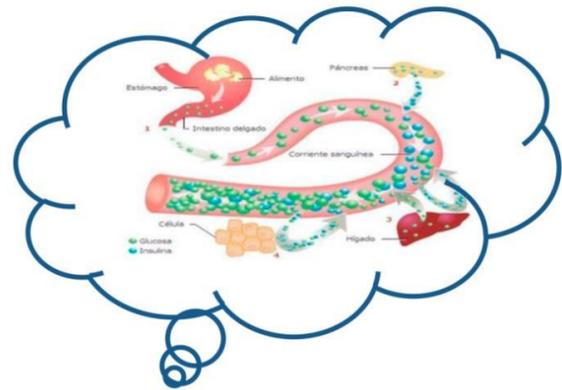
FECHA:

01 DE AGOSTO DE 2020

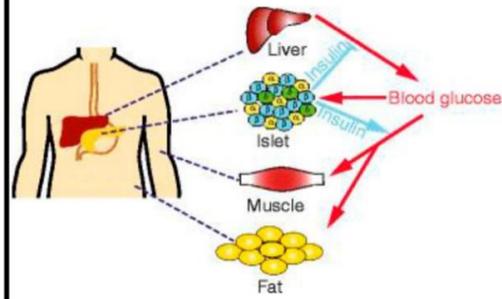
FISIOPATOLOGÍA DE LA DIABETES

INTRODUCCION

La diabetes mellitus pertenece a un grupo de enfermedades metabólicas y es consecuencia de la deficiencia en el efecto de la insulina.



LIBERACIÓN Y ACCIÓN DE LA INSULINA



CLASIFICACIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA DE LAS HIPERGLUCEMIAS

Las hiperglucemias se clasifican principalmente en diabetes tipo 1, tipo 2.

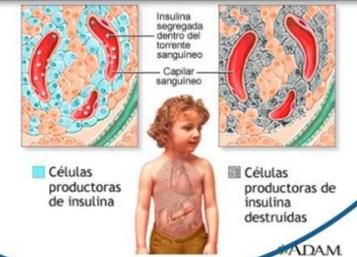
TIPO 1
Sucede cuando el páncreas no produce insulina



TIPO 2
La insulina producida no es suficiente o no se utiliza de manera eficaz

FISIOPATOLOGÍA DIABETES TIPO 1

Inicia comúnmente desde la infancia y se considera una enfermedad inflamatoria crónica causada por la destrucción específica de las células β en los islotes de Langerhans del páncreas.

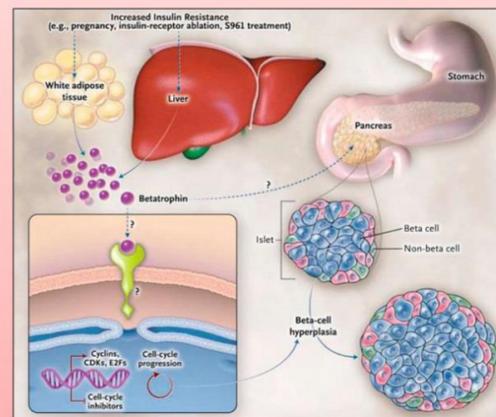


FISIOPATOLOGÍA DIABETES TIPO 2

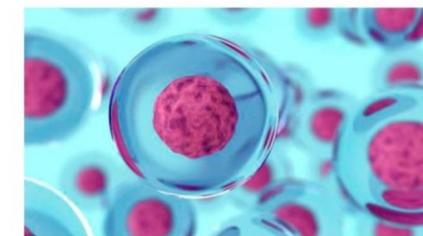
La obesidad es una consecuencia de la ingesta continua y desregulada de alimento rico en contenido energético que no es aprovechado como consecuencia de una baja actividad metabólica y/o sedentarismo, por lo tanto, se almacena y acumula en tejido graso. Durante esta situación, el páncreas tiene una hiperactividad por la concentración alta y constante de glucosa en sangre, con una secreción de insulina elevada para conservar la glucemia en niveles normales



Los procesos involucrados en la muerte de las células β durante la diabetes tipo 1 y 2 requieren un estudio exhaustivo para comprender la fisiopatología y los blancos terapéuticos que permitan el diseño de nuevos fármacos.



La prevención del proceso de muerte o el rescate de las células frente al proceso inflamatorio permitirán avanzar en la resolución de esta enfermedad; incluso es posible pensar en la implementación del uso de células madre o precursoras que puedan dar lugar a la diferenciación de las células β para compensar la pérdida en pacientes con la enfermedad en curso.



- Taylor R, Agius L: The biochemistry of diabetes. Biochem J. ; 250: 625-640. 3.
- Doyle ME, Egan JM: Pharmacological agents that directly modulate insulin secretion. Pharmacol Rev.