



Nombre de alumno: Elizabeth de Jesús López Hernández

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen.

Nombre del trabajo: mapa conceptual y supernota

Materia: patología del adulto

Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de agosto de 2020.

DIABETES

CAUSAS

SON

La diabetes puede ser causada por muy poca producción de insulina, resistencia a la insulina o ambas.

Es el proceso es

Un órgano llamado páncreas produce la insulina. El papel de la insulina es transportar la glucosa del torrente sanguíneo hasta el músculo, la grasa y otras células, donde puede almacenarse o utilizarse como fuente de energía

Las personas con diabetes presentan niveles altos de azúcar en sangre

Esto se debe a que

- El páncreas no produce suficiente insulina
- Las células no responden de manera normal a la insulina
- Ambas razones anteriores

La diabetes es una enfermedad crónica que se origina porque el páncreas no sintetiza la cantidad de insulina o es una enfermedad prolongada (crónica) en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre

CLASIFICACION

SON

La diabetes tipo 1: es menos común, se puede presentar a cualquier edad, las personas con mayor frecuencia es en niños, adolescentes o adultos jóvenes. Es cuando el cuerpo no produce o produce poca insulina

La diabetes tipo 2 es más común. Casi siempre se presenta en la edad adulta, los factores es la presión arterial; aumento de los triglicéridos; disminución del colesterol HDL y glicemia en rango intermedio.

La diabetes gestacional es el nivel alto de azúcar en la sangre que se presenta en cualquier momento durante el embarazo en una mujer que no tiene diabetes

SINTOMAS

Alto nivel de azúcar

- Visión borrosa
- Sed excesiva
- Fatiga
- Orina frecuente
- Hambre
- Pérdida de peso

Después de un año

- problemas oculares.
- daños a los nervios del cuerpo.
- problemas renales
- ataque cardiaco o un accidente cerebrovascular

TRATAMIENTO

Cambios en el estilo de vida, especialmente bajando de peso con ejercicio y comiendo alimentos más saludables.

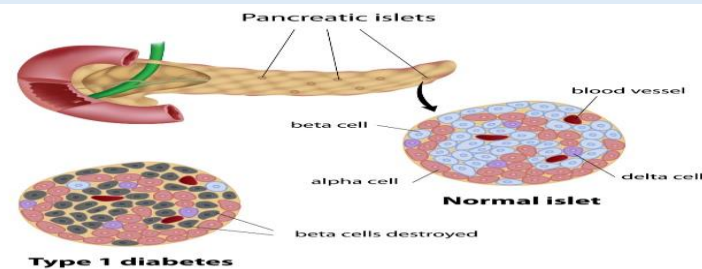
Mejor control del azúcar en la sangre, el colesterol y los niveles de la presión arterial ayuda a reducir el riesgo

Usar insulina

FISIOPATOLOGIA DE LA DIABETES

Concepto: La diabetes mellitus (DM) es un trastorno que se caracteriza por hiperglicemia crónica debido a falta de secreción de insulina, falla en su acción o ambas alteraciones.

Los islotes pancreáticos están constituidos por cuatro tipos celulares: células β , α , δ y PP o F, las cuales sintetizan y liberan hormonas como insulina, glucagón, somatostatina y el polipéptido pancreático, respectivamente.



DIABETES TIPO 1:

Durante la etapa previa al inicio de la diabetes tipo 1, en el 80% de los individuos se detectan anticuerpos contra antígenos citoplasmáticos o membranales de las células β pancreáticas como la descarboxilasa del ácido glutámico 65 y 67 (GAD65 y 67), la proteína de choque térmico 65 (Hsp-65), y contra insulina.

Diabetes tipo 1 se encuentra en los genes del antígeno leucocitario humano (HLA clase II) del cromosoma 6, que contribuyen con el 50% del riesgo, y son asociados algunos polimorfismos genéticos en los sitios de unión del péptido.

Mientras que la combinación de anticuerpos contra células de los islotes y contra GAD o contra insulina representa un riesgo alto para desarrollar diabetes tipo 1

CLASIFICACIÓN:

La DM1 se desarrolla como consecuencia de la destrucción de las células beta, por lo que el individuo afectado debe recibir insulina como tratamiento de sustitución hormonal.

La DM2 pasa por distintas etapas antes de que se llegue al diagnóstico; la primera fase es la intolerancia a la glucosa o pre-diabetes. En la DM2 el individuo no necesita aporte de insulina, pero podría llegar a necesitarla a lo largo de su evolución.

En la DG, alrededor de 40% de las pacientes puede requerir administración de insulina durante el trastorno.

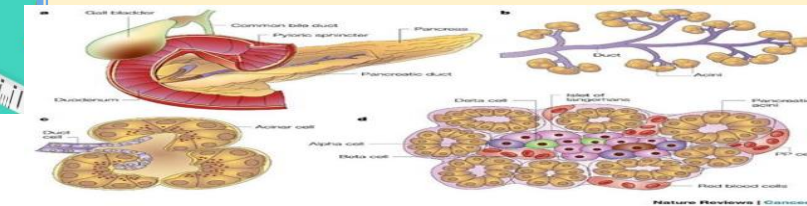
DIABETES TIPO 2:

La obesidad mórbida se asocia con el desarrollo de diferentes enfermedades, entre las que destacan la diabetes y la hipertensión. Las causas que desencadenan la diabetes tipo 2 se desconocen en el 70-85% de los pacientes; al parecer, influyen diversos factores como la herencia poligénica (en la que participa un número indeterminado de genes), junto con factores de riesgo que incluyen la obesidad, dislipidemia, hipertensión arterial, historia familiar de diabetes, dieta rica en carbohidratos, factores hormonales y una vida sedentaria. Cuando la insulina se une a su receptor en células del músculo, inicia las vías de señalización complejas que permiten la translocación del transportador GLUT4 localizado en vesículas hacia la

FISIOLOGIA

Se han detectado anomalías en factores humorales y celulares:

- autoanticuerpos contracélulas de los islotes.
- linfocitos activados en los islotes, los ganglios linfático peripancia y la circulación generalizada.
- linfocitos T que proliferan cuando son estimulados con proteínas de los islotes.
- liberación de citosinas en el seno de la insulinitis.



AUMENTO DE LA PRODUCCIÓN HEPÁTICA DE GLUCOSA:

Existe resistencia hepática a la insulina, la hiperinsulina es incapaz de suprimir la gluconeogénesis. Produce hiperglucemia en ayunas y disminución del almacenamiento de glucógeno en el hígado en el periodo postprandial.

Resistencia a la insulina en el tejido adiposo: la lipólisis y el flujo de ácido grasos libre desde los adipocitos aumenta y como consecuencia se incrementa la síntesis de lípidos (VLDL y triglicéridos) en los hepatocitos.

