



**Nombre de alumno: Carlos Eduardo Morales
García**

**Nombre del profesor: Mahonry de Jesús Ruiz
Guillén**

Nombre del trabajo: mapa conceptual DIABETES

Materia: patología del adulto

Grado: 6°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de agosto de 2020

DIABETES

DEFINICION

Son un

Conjunto de enfermedades

Se caracteriza por

Insuficiente acción de la insulina endógena

Lo que provoca

Hiper glucemia

Lesiones vasculares

Alteraciones en los lípidos séricos

CLASIFICACIÓN

Tipos

Diabetes mellitus tipo 1

Principalmente en niños y adolescentes

Carencia absoluta de insulina

No es posible prevenirla

Diabetes mellitus tipo 2

Principalmente en adultos mayores a 30 años

La insulina que produce el organismo no es suficiente

Se puede volver crónica

SÍNTOMAS

DMT1

Sed

Ganas excesivas de orinar

Infecciones vaginales (mujeres adolescentes)

Pérdida de peso

DMT2

Generalmente asintomática

En algunos casos mismos síntomas que la tipo 1

TRATAMIENTO

No son curables hasta ahora

DMT1

Admin. De insulina como tratamiento permanente

Ejercicio físico

DMT2

Cuidados en la alimentación

Ejercicio físico

Cuando no es posible controlarla con dieta y ejercicio

Se recurre a la administración de insulina

FISIOPATOLOGÍA DE LA DIABETES



La obesidad es consecuencia de la ingesta desregulada de alimento rico en contenido energético que no se aprovecha como consecuencia de una baja actividad metabólica o el sedentarismo por lo que se almacena y acumula en el tejido



graso. Los factores que interceden destacan la herencia, obesidad, dislipidemia, hipertensión arterial, antecedentes hereditarios, dieta rica en carbohidratos, factores hormonales y vida sedentaria.



El páncreas tiene una hiperactividad por la concentración alta y constante de glucosa en la sangre (diabetes), con secreción de insulina elevada para poder conservar los valores de glucemia en niveles normales.



Los pacientes presentan niveles elevados de glucosa y resistencia a la insulina en los tejidos periféricos. Del 80 al 90% de las personas tienen células B con capacidad de adaptarse a las demandas de insulina (obesidad, embarazo, cortisol). Y entre el 10 y 20% de las personas presentan deficiencia de las células B en adaptarse, produciendo agotamiento celular y reducción en la liberación y almacenamiento de insulina.

BIBLIOGRAFÍA:

http://www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2008/may_01_ponencia.html

<http://www.massaludfacmed.unam.mx/?p=9696>