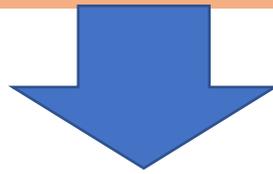




# DIABETES MELLITUS



## DEFINICION,

es un trastorno que se caracteriza por hiperglicemia crónica debido a falta de secreción de insulina, falla en su acción o ambas alteraciones; por lo tanto, la hiperglicemia sostenida en una persona se puede deber a una alteración en la acción de la insulina, que generalmente se acompaña de secreción disminuida, o sólo a falla en la secreción. La DM se puede asociar a diversas complicaciones, que pueden ser agudas (metabólicas o infecciosas) o crónicas y éstas a su vez pueden ser micro o macrovasculares.

## ETIOLOGIA

Anomalías de la secreción de insulina a partir de las células  $\beta$  del páncreas.  
 Aumento de la síntesis de glucosa en el hígado  
 Resistencia a la insulina

## EPIDEMIOLOGIA

La DM ha alcanzado proporciones epidémicas, afectando a 5,1% de los individuos de 20 a 79 años de edad a nivel mundial, siendo la DM tipo 2 (DM2) responsable de 90% de los casos (1-4). En los países más desarrollados la prevalencia de DM2 es alrededor de 6% y este tipo de diabetes, que antes se consideraba como de inicio tardío, hoy se ve en niños desde los ocho años de edad (4). Entre los adolescentes caucásicos afectados, 4% tiene diabetes y 25% tiene intolerancia a la glucosa (1,5,6). A pesar de los avances en el tratamiento y prevención, la prevalencia de la diabetes ha aumentado de manera más drástica de

## DIAGNOSTICO

El diagnóstico de la DM se confirma por medio de la realización de pruebas de laboratorio que cuantifican las concentraciones de la glucosa en la sangre.

Glucosa en ayunas Hemoglobina glucosilada  
 Prueba de tolerancia oral

Glicemias al azar de 200 mg/dl o mayores, más síntomas como poliuria o polifagia.  
 Glicemia en ayunas igual o mayor de 126 mg/dl .  
 Glicemia dos horas después de la ingesta de 75 g glucosa igual o sobre 200 mg/dl.  
 Estos dos últimos exámenes se deben repetir sin que la persona realice cambios en su alimentación.  
 La prueba de glicemia en ayunas tiene una variabilidad de 5% a 6% y la glicemia post-carga, de 14%; por lo tanto una persona puede estar dentro del rango diagnóstico de diabetes en una prueba y no en la otra.

## CUADRO CLINICO

- Visión borrosa
  - Fatiga
  - Aumento del apetito
  - Polidipsia
  - Poliuria
  - Nauseas, vómitos o dolor abdominal
  - Pérdida de peso
- Infecciones frecuentes

## PRONOSTICO

La diabetes es una enfermedad crónica que no tiene cura, excepto la diabetes gestacional que tiende a desaparecer cuando nace el bebé. Su tratamiento ha mejorado mucho en los últimos años y se sigue investigando para buscar estrategias de prevención y nuevos tratamientos.

## TRATAMIENTO

Los medicamentos para tratar la diabetes incluyen la insulina y las píldoras para reducir los niveles de glucosa, denominados hipoglucémicos orales. La diabetes tipo 2 puede responder al tratamiento con ejercicio, dieta y medicamentos orales. Existen varios tipos de fármacos hipoglucémicos orales utilizados para reducir el nivel de glucosa.

Es importante fomentar los siguientes puntos en un paciente diabético:  
Control de la presión arterial y del colesterol  
Autocontrol cuidadoso de los niveles de glucemia  
Educación sobre el padecimiento

## TIPOS Y PREVENCIÓN

1. Perder peso y mantenerlo. ...
2. Seguir un plan de alimentación saludable. ...
3. Haga ejercicio regularmente.
4. Evitar consumo de alcohol y tabaco