



**Nombre de alumnos: Azucena  
Ramírez Hernández**

**Nombre del profesor: Javier Gómez  
galera**

**Nombre del trabajo: ensayo**

**Materia: enfermería urgencia y  
desastre**

**Grado: 7**

**Grupo: U**

- Enfermedad por la que el cuerpo no controla la cantidad de glucosa (un tipo de azúcar) en la sangre y los riñones elaboran una gran cantidad de orina. La enfermedad se presenta cuando el cuerpo no produce suficiente insulina o no la consume de la forma en que debiera hacerlo. Aumento del hambre. Llagas de curación lenta e infecciones frecuentes. Encías rojas e inflamadas. Hormigueo o entumecimiento en las manos o los pies. La Diabetes Mellitus (DM) es un trastorno metabólico caracterizado por la presencia de hiperglucemia crónica que se acompaña, en mayor o menor medida, de modificaciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, de las proteínas y de los lípidos; y que suele cursar con síntomas como polidipsia (sed), polifagia Dolor en los huesos, especialmente en la columna vertebral o en el pecho.
  - Náuseas.
  - Estreñimiento.
  - Pérdida de apetito.
- Desorientación o confusión mental.
  - Fatiga.
  - Infecciones frecuentes.
  - Adelgazamiento.
  - Perder peso y mantenerlo. ...
- Seguir un plan de alimentación saludable. ...
  - Haga ejercicio regularmente. ...
  - No fume. ...

- Hable con su proveedor de atención médica para ver si hay algo más que pueda hacer para retrasar o **prevenir la diabetes** tipo 2.

Reconociendo que la diabetes mellitus es una enfermedad crónica, debilitante y costosa, que puede entranar graves complicaciones, en particular ceguera, cardiopatías y afecciones renales; Observando que la diabetes representa ya una carga considerable para los servicios de salud pública de los Estados Miembros y constituye un problema creciente, sobre todo en los países en desarrollo; Consciente del apoyo de la Federación Internacional de la Diabetes y de los centros colaboradores de la OMS para la diabetes, 1 . /nvita a los Estados Miembros a: - evaluar la importancia nacional de la diabetes; - aplicar medidas basadas en la población, ajustadas a la situación local, para prevenir y luchar contra la diabetes; - intercambiar con otros Estados Miembros oportunidades de formación y ampliación de estudios sobre los aspectos clínicos y de salud pública de la diabetes; - establecer un modelo para adoptar un criterio integrado en la prevención y la lucha contra la diabetes a nivel comunitario; La estrategia de población. Las actividades tienen por objeto modificar los niveles de factores de riesgo causales en poblaciones o grupos de individuos en su conjunto, sin tener en cuenta el nivel específico de riesgo de cada individuo. Anteriormente en esta estrategia se incluían diversos métodos de control ambiental, pero más recientemente se ha buscado alterar algunas de las formas de comportamiento de la sociedad. Si bien la etiología y la patogénesis de los tipos comunes de diabetes se comprenden mejor en la actualidad, no se conoce aun el grado de heterogeneidad entre esos tipos de la enfermedad. La clasificación generalmente aceptada de la diabetes mellitus (vease el cuadro 1), recomendada por el Grupo de Estudio de la OMS de 1985 y por el presente informe, se basa principalmente en criterios clínicos descriptivos y se recomienda seguirla usando por ahora. Es probable que, como resultado de los nuevos conocimientos acerca de las causas de la diabetes, pronto sea posible mejorar o modificar dicha clasificación. La clasificación incluye varias clases clínicas y dos categorías

de riesgo aumentado ( designadas como clases de riesgo estadfstico ).

Estas ultimas hacen posible la clasificaci6n de las personas que anteriormente han sufrido una anormalidad en la tolerancia a la glucosa pero que han vuelto a la normalidad ( anormalidad previa de la tolerancia a la glucosa), y tambien de aquellas que podrian considerarse con mas probabilidades de presentar una anormalidad en la tolerancia a la glucosa en el futuro ( anormalidad potencial de la tolerancia ala glucosa