



Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: Tipos de diabetes (DMI/DM2/Diabetes gestacional e insípida)

BIBLIOGRAFIA: Antología de la asignatura “patología del adulto” /tipos de diabetes que afecta a la población adulta. Pdf/ características de la diabetes insípida.pdf

PARCIAL: IV

MATERIA: Patología del adulto

NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Mario Antonio Calderón

LICENCIATURA: Lic. en enfermería

CUATRIMESTRE: 6°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 31 DE JULIO DEL 2022

TIPOS DE DIABETES

DIABETES MELLITUS TIPO 1: conocida como diabetes juvenil o diabetes insulino dependiente, es un trastorno crónico autoinmune caracterizado por la ausencia total de insulina. La persona que presenta esta patología puede tener: polidipsia, polifagia, poliuria y pérdida de peso, así mismo suelen presentar diaforesis, fatiga, visión borrosa, etc. Los factores de riesgo son: la edad, mala alimentación, falta de actividad física, antecedentes familiares, genética.

Con el paso del tiempo puede haber complicaciones tales como: nefropatía, neuropatía, daño en los pies, daño en los ojos, patologías cardiovasculares.

Se puede diagnosticar mediante hemoglobina glicosilada o de forma clínica.

El tratamiento se basa en la sustitución de la hormona (aplicación de insulina), mantener una dieta con alimentos saludables, disminuir el consumo de azúcares, hacer ejercicio de forma regular, mantener en constante vigilancia los niveles de glucosa, realizar recuento de hidratos de carbono, grasa y proteínas.



DIABETES MELLITUS TIPO 2: patología crónica degenerativa, caracterizada por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre, a causa de la incapacidad del cuerpo de producir o poder utilizar de manera adecuada la propia insulina. Es la forma más frecuente de DM, ya que representa entre el 90 y el 95% de los casos. Suele presentarse después de los 40 años e ir unida a obesidad que está presente hasta en el 80% de los pacientes con DM tipo 2.

Entre sus signos y síntomas encontramos las 4 P: Polidipsia, Polifagia, Poliuria y Pérdida de peso, esto acompañado también de trastornos visuales, astenia, lesiones que no cicatrizan, cefalea, fatiga. Para diagnosticar la DM2 se realiza una prueba de glucosa en ayunas (hemoglobina glicosilada, glucosa central o capilar) y se toma en cuenta los factores de riesgo tales como la edad, el peso, la genética, el sedentarismo, etc.

El tratamiento de la diabetes tipo 2 se basa en tres pilares fundamentales: seguimiento de un plan de alimentación equilibrado, práctica de ejercicio físico regular y tratamiento farmacológico personalizado.



DIABETES GESTACIONAL: es un tipo de diabetes que aparece por primera vez durante el embarazo en mujeres que nunca antes padecieron esta enfermedad. En algunas mujeres, la diabetes gestacional puede afectarles en más de un embarazo. La diabetes gestacional por lo general aparece a la mitad del embarazo y puede o no desaparecer después del parto.

Signos y síntomas: en esta patología suele presentarse polidipsia, polifagia y poliuria, se comienza a ganar peso excesivamente, infecciones frecuentes del tracto urinario, náuseas, vómitos, astenia. La mujer estará más dispuesta a padecer esto cuando tenga >35 años y se embarace, antecedentes familiares, hipertensión, parto previo de un bebé macrosómico (>4 kg), falta de actividad física, etc. Para su diagnóstico se pueden hacer en ayunas (mayor o igual a 126 mg/dl), casual (>200 mg/dl) y mediante curva de tolerancia con una carga de 100 o 75 g. todo esto se puede realizar entre las 24 y 28 SDG.

Tratamiento: control dietético y práctica de ejercicio, control de glucosa, administración de medicamentos si es necesario.

DIABETES INSÍPIDA: Es un trastorno común que provoca un desequilibrio del agua en el cuerpo. La diabetes insípida se produce como resultado de una deficiencia de vasopresina (hormona antidiurética [ADH]) ocasionada por un trastorno hipotalámico-hipofisario. La enfermedad se caracteriza por poliuria y polidipsia, trastornos hidroelectrolíticos (deshidratación), trastornos del sueño, fiebre, vómitos, retraso del crecimiento, etc.

Aquí se pueden identificar tres tipos: diabetes insípida central (afecta a la hipófisis), diabetes I. nefrogénica (afecta a los túbulos renales) y diabetes I. gestacional (afecta al embarazo y hay destrucción de la vasopresina).

Diagnóstico: se puede hacer de forma clínica, se debe vigilar la poliuria y ver la concentración, medición de la concentración de vasopresina.

Complicaciones por deshidratación (sequedad de la boca. Hipotensión, hipernatremia, fiebre y cefalea, taquicardia).

Tratamiento: Según el tipo de trastorno, el tratamiento puede incluir terapia hormonal, una dieta baja en sodio (buena alimentación) o tomar más agua.

