



**Mi Universidad**

**SUPER NOTA**

**NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.**

**TEMA: DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y 2, DIABETES  
GESTACIONAL Y DIABETES INSÍPIDA.**

**PARCIAL: SEGUNDO.**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO.**

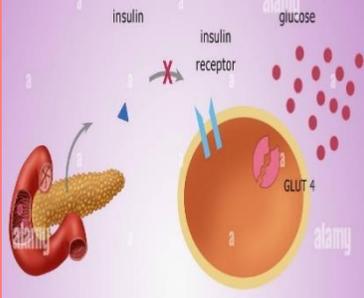
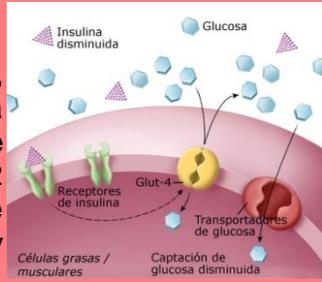
**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIO ANTONIO CALDERON  
CHAVEZ.**

**LICENCIATURA: ENFERMERÍA.**

**CUATRIMESTRE: SEXTO B.**

## TIPO 1 ¿Qué es?

Un trastorno metabólico, Suele ocurrir en la adolescencia. Puede subdividirse en 2 variedades: tipo 1A de mediación inmunitaria y tipo 1B idiopática.



## Características

Destrucción de mediación inmunitaria de las células  $\beta$  y por carencia absoluta de Insulina, elevación de la glucemia, y degradación de las grasas y las proteínas corporales.

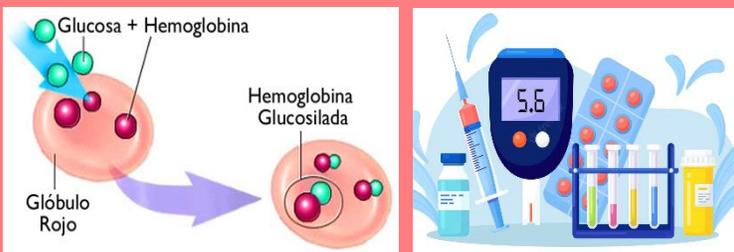
## Signos y síntomas

Sed (polidipsia), micción frecuente (poliuria), hambre (polifagia), cansancio y visión borrosa.



## Diagnóstico

**Prueba de hemoglobina glicosilada (A1C).** Indica el nivel promedio de azúcar en la sangre de los últimos dos o tres meses. Mide el porcentaje de azúcar en sangre unido a la proteína de los glóbulos rojos que transporta oxígeno (hemoglobina).



## Metas

El objetivo es mantener el nivel de azúcar en sangre durante el día, antes de las comidas, entre 80 y 130 mg/dL (4,44 a 7,2 mmol/L) y los valores después de las comidas inferiores a 180 mg/dL (10 mmol/L) dos horas después de haber comido.

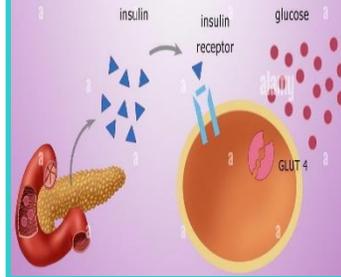
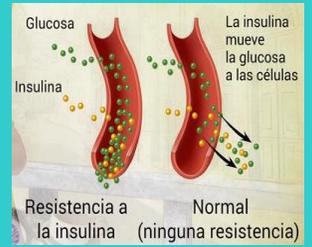
## Tratamiento

El objetivo es mantener niveles normales de azúcar en la sangre mediante el control regular, la insulino terapia, la dieta y el ejercicio.



## TIPO 2 ¿Qué es?

Es una discapacidad en la forma en que el cuerpo regula y usa el nivel de azúcar (glucosa) como combustible.



## Características

Una condición heterogénea que describe la presencia de hiperglucemia, donde el cuerpo no produce suficiente insulina o es resistente a ella.

## Signos y síntomas



## Factores:

Adultos, sobrepeso, genéticos y patogénicos en personas con Prediabetes y diabetes tipo 2.



## Diagnóstico

Mediante la prueba de hemoglobina glicosilada (HbA1c). Examen aleatorio de glucosa en la sangre. De glucemia en ayunas. De tolerancia oral a la glucosa. De detección de rutina.



## Metas

Valoración y control de los síntomas, informar sobre pautas a seguir, tanto médicas, nutritivas como físicas para el auto tratamiento, debe someterse a la prueba HbA1c por lo menos 2 veces al año. La meta de HbA1c es <7%.



Evitar las descompensaciones agudas, prevenir o retrasar la aparición de las complicaciones tardías, disminuir la mortalidad.

## Tratamiento

Metformina: disminuye la producción de glucosa en el hígado. Las sulfonilureas y las glinidas estimulan al páncreas para que produzca más insulina. Las tiazolidinedionas, los inhibidores de la dipeptidil-peptidasa 4 disminuyen los niveles de glucosa en la sangre. Algunas personas necesitan recibir tratamiento con insulina.



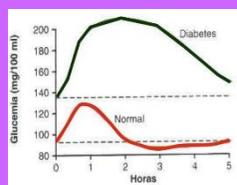
## ¿Qué es?

Tipo de nivel elevado de azúcar en la sangre que afecta a las mujeres embarazadas. Relacionada con los cambios hormonales del embarazo (hacen que el cuerpo sea menos capaz de usar insulina).



## Diagnóstico

Mediante examen entre las semanas 24 y 28 de embarazo. Test de O'Sullivan.



## Características

Afecta la forma en que las células utilizan el azúcar (glucosa). Causa un nivel alto de glucosa sanguínea.



## Causas

No es causada por la carencia de insulina, sino por los efectos bloqueadores de las otras hormonas en la insulina producida.

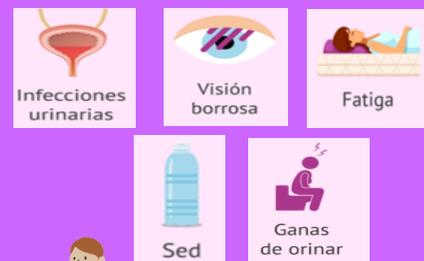


## Tratamiento

+Cambios en el estilo de vida.  
+Control de la glucosa sanguínea.  
+Medicamentos, si es necesario.

## Signos y síntomas

No causa. Pero puede haber:



## Metas

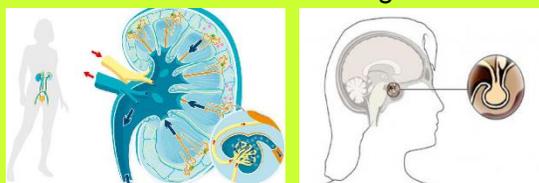
Control y educación del peso, modificaciones alimentarias, ejercicio físico, administración de insulina (si fuera preciso), control normal de sangre, orina, tensión arterial.



# DIABETES INSÍPIDA

## ¿Qué es?

Un trastorno que provoca un desequilibrio del agua en el cuerpo. Porque los riñones son incapaces de evitar la eliminación de agua.



## Diagnóstico

**Prueba de privación de agua:** se medirá los cambios en el peso, producción y concentración de la orina y la sangre.  
**Resonancia magnética:** detecta anomalías en la glándula pituitaria o cerca.  
**Análisis genético.** Si otros familiares han tenido exceso de micción.



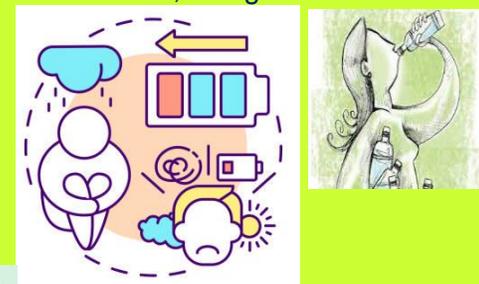
## Características

Produce una sed intensa, incluso después de consumir líquidos (polidipsia), y la excreción de grandes cantidades de orina (poliuria).



## Signos y síntomas

Sed extrema, excreción de una cantidad excesiva de orina diluida, agitación o llanto inconsolable, trastornos del sueño, fiebre, vómitos, diarrea, retraso en el crecimiento, adelgazamiento.



## Metas

Evitar la deshidratación, se evitarán problemas graves, disminuir la ingesta de líquidos. Si la afección está relacionada con una enfermedad mental, tratar esta enfermedad puede aliviar los síntomas.



## Tratamiento

Consiste en restringir la ingesta de líquidos y suministrar medicamentos para ajustar el equilibrio de electrolitos.