



Nombre del alumno : Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre del docente : Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

Nombre del trabajo : Diagrama Diabetes

Nombre de la materia: Clínicas Medicas Complementarias

Grado : 7 Grupo :A

Medicina Humana

Diabetes...

Es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la glucosa en sangre elevada (se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y de acción de insulina).

Criterios diagnósticos laboratorio

- HbA1C → 6,5%
- Glucemia → 126 mg/dl en ayunas
- TPO6 → 200 mg/dl 2h con 75g
- Glucemia → 200 mg/dl al azar
- Se debe confirmar, excepto si hay síntomas clásicos o una descompensación aguda.
- Glucemia alterada en ayunas 100 mg/dl
- Intolerancia a los K 140 mg/dl
- polifagia
- poliuria
- polidipsia
- pérdida de peso.

Clasificación

- Diabetes tipo I

destrucción de células β del páncreas con déficit absoluto de insulina.

Diabetes tipo II

Pérdida progresiva de la secreción de insulina acompañada de resistencia a la insulina.

Diabetes gestacional

diabetes que se diagnostica en el 2º o 3º trimestre del embarazo.

Diabetes por otras causas

por ejemplo MGPV, fibrosis quística, pancreatitis, diabetes inducida por medicamentos etc.

Factores de riesgo DM tipo II

modificables

- Sobrepeso y obesidad
- sedentarismo
- ITG y GAA
- SX metabólico
- hipertensión arterial
- ambiente intrauterino
- inflamación

NO modificables

- Raza
- Historia familiar
- edad
- sexo
- historia de diabetes gestacional
- SX de ovarios poliquísticos.

Factores de riesgo DM tipo I

No modificables

- Etnia caucásica
- progenitor que la haya padecido (padre madre)

modificables

- sobrepeso / obesidad
- preta
- sedentarismo.
- (apoyan a retardar o disminuir riesgos)

FARMACOS

- Diabetes tipo I

tratamiento farmacológico siempre es insulina.

- DM tipo 2

varia en función del dx y la evolución de la enfermedad

- DM gestacional

El tratamiento farmacológico si es necesario será siempre insulina por la contraindicación de fármacos orales

Fármacos orales para DM tipo 2

- metformina
- píldoras liberadora de insulina
- bloqueadores de almidón
- análogos de amilina.

tratamiento

Se recomienda cirugía bariátrica para adultos con IMC: >40 kg/m² cuando esto 35-39.9 no logras alcanzar el control glucémico, sero perdido de peso oportuno antes del tratamiento.

pacientes obesos; estan metformina inhibidores algo glucosidasa, agonistas del péptido parecido al glucagón 1 y los miméticos de amilina

IMC: identificar la obesidad / circunferencia cintura > 94 cm hombres, > 90 mujeres

alcanzar y mantener una hemoglobina glicosilada mena a 7%. Procurar reducir el peso hasta IMC < 25 kg/m²

mantener presiones arteriales sistólica y diastólica < 130-10 mmHg, colesterol LDL < 100 mg/dl, si el paciente tiene EVC, el LDL debe estar lo más bajo < 70 mg/dl.

Fuentes

Reyes Sanamé, F. A., Pérez Álvarez, M. L., Alfonso Figueredo, E., Ramírez Estupiñan, M., & Jiménez Rizo, Y. (2018). Tratamiento actual de la diabetes mellitus tipo 2. *Correo científico médico*, 20(1), 98-121.

Conget, I. (2022). Diagnóstico, clasificación y patogenia de la diabetes mellitus. *Revista española de cardiología*, 55(5), 528-535.

Herrera, A. A., Soca, P. E. M., Será, C. R., Soler, A. L. M., & Guerra, R. C. O. (2018). Actualización sobre diabetes mellitus. *Correo Científico Médico*, 16(2).