



Nombre del Alumno: Yadira Antonio Ordoñez

**Nombre de la actividad: Diagrama de epidemiología y
prevención de diabetes mellitus**

Nombre de la Materia: Salud Pública I

Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villareal Guillermo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 1° Grupo: "A"

Fecha de entrega: 05 de enero del 2023

Introducción

La diabetes mellitus (DM) tiene un gran impacto sobre la Salud Pública por ser relativamente frecuente y por presentar importantes complicaciones agudas y crónicas. En los países occidentales, la DM es la principal causa de ceguera, insuficiencia renal y amputaciones no traumáticas de extremidades inferiores. En 2010 se estimaba que existían unos 285 millones de diabéticos en el mundo¹, y se espera que haya más de 438 millones en el año 2030. En cambio, en 1985 sólo había 30 millones de diabéticos en el mundo. La diabetes mellitus tipo 1 (DM1)² es el resultado de un fenómeno autoinmune que destruye las células beta del páncreas productoras de insulina. Habitualmente se presenta con un comienzo brusco de los síntomas, aunque puede precederse de una fase preclínica en la que se detectan autoanticuerpos. Afecta sobre todo a niños y adultos jóvenes.

EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS

DEFINICIÓN DE CASO: DX DE DM

En ausencia de hiperglucemia inequívoca con descompensación metabólica aguda, el diagnóstico de diabetes: debe confirmarse

PREVENCIÓN Y COMPLICACIONES

Dos estudios han demostrado que la mejora del control metabólico de la diabetes, mediante una optimización, reduce la incidencia de complicaciones microvasculares

IMPORTANCIA SANITARIA DE LA DIABETES

Magnitud: prevaletia mundial es del 6,6% en la población adulta

Trascendencia: se debe a sus complicaciones, los problemas crónicos y los microvasculares

EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA

Diabetes Mellitus tipo 1: son más susceptibles a otras enfermedades autoinmunes, su componente genético está determinado por los genes del cromosoma 6

Diabetes Mellitus tipo 2: afecta a los adultos cada vez más jóvenes, sus factores son por la carga genética

PREVENCIÓN SECUNDARIA DE LA DM 2

Test de glucemia, dieta, actividad física regular, no consumo de tabaco, medición de IMC de manera regular

PREVENCIÓN PRIMARIA

Reducción de peso, ingesta de cereales integrales, fibra cereal, participación activa, no fumar, consumo moderado de alcohol

Conclusión

En ausencia de hiperglucemia inequívoca con descompensación metabólica aguda (primer criterio), estos criterios deben confirmarse con una repetición del test en un día diferente. Además, en el caso de que los resultados de dos test diferentes (2.º, 3.º o 4.º criterio) estén por encima del punto de corte (en una sola ocasión), también se confirmará el diagnóstico de diabetes. La diabetes mellitus tipo 1 (DM1) es el resultado de un fenómeno autoinmune que destruye las células beta del páncreas productoras de insulina. Habitualmente se presenta con un comienzo brusco de los síntomas, aunque puede precederse de una fase preclínica en la que se detectan autoanticuerpos. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es mucho más frecuente que la 1 (razón >10:1) y constituye un problema sanitario de mucha mayor magnitud. Un tercer tipo de DM es conocido como diabetes secundaria y constituye un grupo heterogéneo de enfermedades. Un cuarto grupo lo compone la diabetes gestacional

Bibliografía

González, M., MA. (2018). Conceptos de salud pública y estrategias preventivas: Un manual para Ciencias de la Salud (2.a ed.). Elsevier España, S.L.U.