



POLIOMIELITIS -DIABETES.





Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumno:

Katia Marlen Espinosa Sánchez.

Nombre del docente:

Dr. Cristobal Eduardo Porrás Ramos.

Tema: Poliomielitis - Diabetes.

Parcial: 2do. Parcial.

Materia: Salud pública.

Licenciatura: Medicina humana.

Introducción.

La poliomielitis, o polio, es una enfermedad discapacitante y potencialmente mortal causada por el virus de la poliomielitis o poliovirus. Estos virus producen infecciones frecuentes de distribución mundial durante todo el año en los países de clima cálido, y en los meses de otoño y verano en los de clima templado. El virus se transmite de una persona a otra y puede infectar la médula espinal, lo cual causa parálisis.

La diabetes es una enfermedad causada por el exceso de azúcar en la sangre.

Existen dos tipos principales de diabetes: diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2. La diabetes puede ser causada por muy poca producción de insulina, resistencia a la insulina o ambas.

Algunas de las posibles complicaciones en la diabetes incluyen las siguientes: Enfermedades cardíacas y de los vasos sanguíneos (cardiovasculares), daño a los nervios, daño a los riñones, daño a los ojos. Esta enfermedad se puede prevenir teniendo una buena alimentación, realizar actividad física, y evitar subir de peso.



POLIOMIELITIS.



Poliomielitis.

La poliomiелitis es una enfermedad causada por un virus que afecta principalmente a los nervios de la médula espinal o del tronco cerebral. En su forma más grave, la polio puede hacer que una persona sea incapaz de mover ciertas extremidades, lo que también se denomina parálisis.

La polio es causada por el virus de la poliomiелitis. Se dirige principalmente a las células nerviosas de la médula espinal y el tallo cerebral que controlan el movimiento muscular.

Las personas portadoras del virus de la poliomiелitis, incluso aquellas que no se enferman, pueden transmitir el virus a través del excremento, o de las gotas que se liberan al estornudar o toser.

El virus ingresa al organismo de otra persona a través de la boca.

El virus también puede encontrarse en agua contaminada con heces que contienen el virus de la poliomiелitis.

La mayoría de las personas con infección del virus que causa la polio, llamado virus de la

Poliomielitis.

poliomielitis no presenta síntomas.

Existen 4 tipos de poliomielitis:

Poliomielitis abortiva.

Esta enfermedad deriva en síntomas similares a los de la gripe que duran entre 2 y 3 días. Estos incluyen los siguientes:

- Fiebre.
- Dolor de cabeza.
- Dolor muscular.
- Dolor de garganta.
- Dolor de estómago.
- Perdida del apetito.
- Náuseas y vómitos.

Poliomielitis no paralítica.

Afecta a alrededor del 1 % de los infectados.

Además de tener síntomas más graves similares a los de la gripe, los síntomas de la polio no paralítica pueden incluir:

- Dolor o rigidez en el cuello.
- Dolor de cabeza intenso.
- Dolor o rigidez en los brazos o piernas.

Puede haber una segunda fase de síntomas, o puede parecer que la persona mejora durante

Poliomielitis.

unos días antes de que comience una segunda fase. Estos síntomas incluyen:

- Rigidez de la columna vertebral y del cuello.
- Disminución de los reflejos.
- Debilidad muscular.

Poliomielitis paralítica.

Este tipo más grave de la enfermedad es poco frecuente. La enfermedad comienza de forma muy parecida a la poliomyelitis no paralítica. Pero evoluciona a signos y síntomas más graves, entre ellos, los siguientes:

- Dolor intenso.
- Sensibilidad extrema al tacto.
- Sensación de hormigueo o pinchazos.
- Espasmos musculares o fasciculaciones.
- Debilidad muscular, que progresa a parálisis flácida.

Dependiendo de la gravedad de la enfermedad, otros signos o síntomas pueden incluir los siguientes:

- Parálisis de los músculos involucrados en la respiración.
- Dificultad para tragar.

Poliomielitis.

Síndrome postpoliomielítico.

El síndrome postpoliomielítico consiste en la aparición de signos o síntomas nuevos, o la progresión de problemas. Esto suele ocurrir décadas después de haber tenido poliomyelitis. Los signos y síntomas comunes incluyen los siguientes:

- Debilidad o dolor progresivos en músculos y articulaciones.
- Fatiga.
- Desgaste muscular.
- Problemas para respirar o de deglución.
- Trastornos respiratorios relacionados con el sueño, como apnea del sueño.
- Disminución de la tolerancia a las temperaturas bajas.

La poliomyelitis afecta principalmente a los niños, pero cualquier persona que no se haya vacunado corre el riesgo de contraer la enfermedad.

Una enfermedad grave que afecta la capacidad respiratoria puede causar la muerte. Las complicaciones a largo plazo para las personas que se recuperan pueden incluir:

Poliomielitis.

- Parálisis permanente.
- Acortamiento muscular que provoca deformación de huesos o articulaciones.
- Dolor crónico.
- Síndrome postpoliomielítico.

La forma más eficaz de prevenir la polio es la vacunación.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan cuatro dosis de la vacuna inactivada contra la poliomiélitis en las siguientes edades:

- 2 meses.
- 4 meses.
- De 6 a 18 meses.
- De 4 a 6 años, cuando los niños comienzan a asistir a la escuela.



DIABETES.



Diabetes.

Es una enfermedad prolongada (crónica) en la cual el cuerpo no puede regular la cantidad de azúcar en la sangre.

Una de las causas se debe a la poca producción de insulina, resistencia a la insulina o ambas.

Las personas con diabetes presentan niveles altos de azúcar en sangre debido a que su cuerpo no puede movilizar el azúcar desde la sangre hasta el músculo y a las células de grasa para quemarla o almacenarla como energía, y/o el hígado produce demasiada glucosa y la secreta en la sangre. Esto se debe a que:

- El páncreas no produce suficiente insulina.
- Las células no responden de manera normal a la insulina.

Existen 2 tipos de diabetes los cuales son muy diferentes.

La diabetes tipo 1: es menos común.

Se puede presentar a cualquier edad, pero se diagnostica con mayor frecuencia en niños, adolescentes o adultos jóvenes. En esta enfermedad, el cuerpo no produce o produce poca insulina. Esto se debe a que las células del

Diabetes.

del páncreas que producen la insulina dejan de trabajar.

La diabetes tipo 2 es más común. Casi siempre se presenta en la edad adulta. pero debido a las tasas altas de obesidad, ahora se está diagnosticando con esta enfermedad a niños y adolescentes. Algunas personas con diabetes tipo 2 no saben que padecen esta enfermedad. Con la diabetes tipo 2, el cuerpo es resistente a la insulina y no la utiliza con la eficacia que debería. No todas las personas con diabetes tipo 2 tienen sobrepeso o son obesas.

Los síntomas de la diabetes dependen del nivel de glucosa sanguínea. Es posible que algunas personas no presenten síntomas, especialmente si tienen prediabetes, o diabetes tipo 2. En el caso de la diabetes tipo 1 los síntomas tienden a aparecer rápido y a ser más intensos.

Algunos de los síntomas de la diabetes tipo 1 y tipo 2 incluyen los siguientes:

- Más sed de lo habitual.
- Micción frecuente.
- Pérdida de peso involuntaria.

Diabetes.

- Presencia de cetonas en la orina. Las cetonas son un producto secundario de la descomposición de músculo y grasa que ocurre cuando no hay suficiente insulina.
- Sensación de cansancio y debilidad.
- Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.
- Visión borrosa.
- Llagas que tardan en cicatrizar.
- Infecciones frecuentes, como en las encías, la piel o la vagina.

Función de la glucosa.

La glucosa, un tipo de azúcar, es la principal fuente de energía de las células que forman los músculos y otros tejidos.

- La glucosa proviene de dos fuentes principales: los alimentos y el hígado.
- La glucosa se absorbe en el torrente sanguíneo, en donde ingresa en las células con la ayuda de la insulina.
- El hígado elabora y almacena glucosa.
- Cuando los niveles de glucosa son bajos, como cuando no has comido por un buen

Diabetes.

rato, el hígado convierte el glucógeno almacenado en glucosa. Así mantiene tu nivel de glucosa dentro de un nivel normal.

Las complicaciones a largo plazo de la diabetes aparecen progresivamente. Cuanto más tiempo hayas tenido diabetes, mayor será el riesgo de sufrir complicaciones. Con el tiempo, las complicaciones de la diabetes podrían provocar discapacidad o incluso poner en riesgo la vida. Algunas de las posibles complicaciones incluyen las siguientes:

- Enfermedades cardíacas y de los vasos sanguíneos (cardiovasculares). La diabetes aumenta en gran medida el riesgo de sufrir muchos problemas cardíacos. Entre ellos, se pueden incluir la enfermedad de las arterias coronarias con dolor de pecho, ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y estrechamiento de las arterias.
- Daño a los nervios por diabetes (neuropatía diabética). El exceso de azúcar puede dañar las paredes de los vasos sanguíneos pequeños (capilares) que alimentan los

Diabetes.

- nervios, especialmente en las piernas. Esto puede provocar hormigueo, entumecimiento, ardor o dolor, que generalmente comienza en las puntas de los dedos de los pies o las manos y se extiende progresivamente hacia arriba.
- Daño a los riñones por diabetes (nefropatía diabética). Los riñones contienen millones de pequeños grupos de vasos sanguíneos (glomérulos) que filtran los desechos de la sangre. La diabetes puede dañar este delicado sistema de filtración.
- Daño a los ojos por diabetes (retinopatía diabética). La diabetes puede dañar los vasos sanguíneos del ojo. Esto podría derivar en ceguera.
- Daños en el pie. El daño en los nervios de los pies o el flujo sanguíneo insuficiente a los pies aumentan el riesgo de muchas complicaciones.

Conclusión.

En conclusión la diabetes es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (o azúcar en sangre), que con el tiempo conduce a daños graves en el corazón, los vasos sanguíneos, los ojos, los riñones y los nervios. Y la poliomielitis es una enfermedad sumamente infecciosa que afecta principalmente a los niños mediante la vía fecal-oral a causa de alimentos contaminados.

Sus infecciones son asintomáticas pero también puede atacar al SNC provocando en caso extremo una atrofia muscular.

A pesar de ser infecciosa, la poliomielitis se combate con la vacunación.

Bibliografía .

- Diabetes. (2023, enero 20). Mayoclinic.org.
- Keays, R. (2007). Diabetes. Current Anaesthesia and Critical Care, 18(2), 69–75.
- Poliomiелitis. (2023, marzo 21). Mayoclinic.org.