

Tema: ensayo de diabetes e hipoglucémicos

Nombre: Gerardo Pérez Ruiz

Grupo: A

Grado: 4

Materia: terapia farmacológica

Docente: Dr. Miguel Abelardo Sánchez ortega

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de junio de 2023

Diabetes y generalidades

La diabetes es una de las enfermedades metabólicas, que afecta al cuerpo mediante la la glucosa en sangre en altas concentraciones. Antes mencionar que la glucosa es una importante y sustentable fuente de energía para aquellas células que forman el musculo y tejidos, como también es una principal fuente de combustible del cerebro. La diabetes es causada por muchos motivos y existen variantes de la diabetes, no solamente nos quedamos con la diabetes tipo 2 que es la más común. Entre ellos las causas más frecuentes es el exceso de peso, genéticos, inducido por fármacos, causado por enfermedades endocrinológicas. Entre las variantes de la diabetes son, la diabetes de tipo 1, la diabetes de tipo 2, la diabetes gestacional y la diabetes mody. La sintomatología de la diabetes en algunos casos llegan ser asintomáticos por lo que el paciente no sabrá que tiene diabetes hasta que acuda a consulta por una complicación de ella misma. Pero se caracteriza por las 4 P, que son polidipsia que es el exceso de sed que se debe a la deshidratación intracelular y por el aumento de glucosa en sangre, la polifagia es el exceso de hambre que se debe al auto consumo de hidratos de carbono, proteínas y grasas, por eso se conoce que los pacientes pierden mucho peso, la poliuria que es el exceso de micción por el exceso de ingesta en agua y la pérdida de peso que es muy característico de las personas que padecen de diabetes que es causado por un autoconsumo para generar más energía. Hablemos de los factores de riesgo como ya se había comentado anteriormente, los antecedentes familiares son de mucha importancia que puede desempeñar importante papel, ya que si familiares cercanos padecen de diabetes y si la persona que tiene malos hábitos alimenticios u otras causas, en futuro va padecer de diabetes. Cabe recalcar que en los familiares con diabetes de tipo 1 se le deben hacer análisis clínicos para comprobar la presencia de células del sistema inmunitario de la diabetes es decir los autoanticuerpos, si se llegara a presentar la persona con antecedentes tiene muchas probabilidades de padecer diabetes como ya se había mencionado con anterioridad. Es importante saber que la raza o el origen étnico puede aumentar el riesgo de padecer de diabetes de tipo 2, aunque no se sabe con certeza aun el motivo, epidemiológicamente la raza afroamericana, las hispanas, las indígenas estadounidenses y las asiáticas americanas corren un mayor riesgo. Las complicaciones de la diabetes suelen ser muy agresivas como las neuropatía, nefropatía, retinopatía diabética.

Hipoglucemiantes

Hablemos de primeramente del contrartransportador de sodio-glucosa tipo 2 son una clase nueva de hipoglucemiantes orales que aumentan de la excreción urinaria de glucosa independiente de la secreción de insulina. Sin embargo este mecanismo conduce efectos metabólicos más complejos. Los resultados clínicos son de eficacia en el control de la glucemia, ya que reducen la glucohemoglobina como también logran una disminución del peso corporal y de la presión arterial sistólica. Como bien se sabe la diabetes se asocia a un elevado riesgo cardiovascular, muchas guías mencionan que se debe de prevenir y reducir las complicaciones cardiovasculares mejorando el control glucémico, especialmente en las etapas precoces de la enfermedad. Como objetivo general del tratamiento es mantener la glucemia lo más cerca posible de la normalidad con el fin de prevenir o retrasar la aparición de complicaciones microvasculares y macrovasculares. Entre los fármacos que disminuyen o regulan la glucosa se han incrementado en los últimos años, a consecuencia esta, el tratamiento de la diabetes se ha vuelto más difícil de tratar. Lo que recomendaciones que nos mencionan las guías es en la combinación de fármacos con diferentes mecanismos de acción para disminuir la glucosa. Como normalmente y de primera línea de recomendación iniciar con metformina, seguida por un fármaco de preferencia una sulfonilurea, la pioglitazona, un inhibidor de la dipeptidil peptidasa 4, que es un análogo del péptido similar al glucagón de tipo 1 o insulina. Pero como todo fármaco tiene sus efectos secundarios y sus limitaciones, como el aumento del riesgo cardiovascular por efecto cardiaco directo en el preconditionamiento isquémico con las sulfonilureas, la ganancia ponderal y las hipoglucemias con insulina y el riesgo de insuficiencia cardiaca con pioglitazona, el conveniente principal es que una sustancial proporción de pacientes serán no respondedores. Por lo tanto el desarrollo de las nuevas terapias debe basarse en minimizar los efectos reduciendo la hiperglucemia de un modo eficaz. El siguiente grupo de los inhibidores de sodio-glucosa tipo 2 ha puesto una gran oportunidad de revisión conceptual de la diabetes de tipo 2, que son reductores de la glucosa.

Bibliografía

Revista Española De Cardiología. (Noviembre 2016). recuperado 26/06/2023.

Mayo Clinic Diabetes . (s.f.). recuperado 26/06/2023.