



Mi Universidad

Cuadro comparativo.

Dionicio Moreno Suchiapa.

Diabetes mellitus tipo 2.

3° parcial.

Medicina Interna.

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina Humana.

5° semestre.

Comitán de Domínguez, Chiapas a 24 de noviembre del 2023.

Diabetes Mellitus tipo 2	
Cuadro clínico.	<p>Sus signos y síntomas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sed. • Poliuria. • Fatiga. • Pérdida de peso. • Visión borrosa. • Parestesias. • Zonas con acantosis. • Infecciones frecuentes. • Acantosis nigricans. • Náuseas y vómitos.
Diagnostico.	<ul style="list-style-type: none"> • A1C: > o igual a 6.5% (48mmol/mol). • FPG: > o igual a 126 mg/dl (7.0mmol/L). • Glucemia 2 horas después de sobrecarga 75 gr: > o igual a 200 mg/dl (11.1mol/L). • Glucemia al azar: > o igual a 200 mg/dl (11.1 mmol/L).
	<ul style="list-style-type: none"> • Glucemia plasmática en ayunas: 100 a 125 mg/dl. • HbA1c: > o igual a 6.5 para confirmar diagnóstico. • Curva de tolerancia a glucosa oral: > o igual a 200 mg/dl 2 horas después de carga de 75 gr.
Tratamiento	<p>Se hace uso de cambios en estilos de vida, iniciando con metformina; de igual manera, se puede hacer uso de agonistas del receptor GLP-1, cirugía metabólica y estatinas.</p> <p>Insulino secretores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sulfonilureas. • Meglitinidas. • Análogos de GLP-1. • Inhibidores de la DDP-4 (Glípticas). <p>Insulino sensibilizadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metformina. • Metformina acción prolongada. <p>Tiazolidinedionas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rosiglitazona. • Pioglitazona. <p>Inhibidores de alfa glucosidasas intestinales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acarbosa
Complicaciones.	<p style="text-align: center;">Retinopatía diabética.</p> <p>Es el compromiso de vasos pequeños, incluyendo los capilares, con aumento de permeabilidad, que permite la salida de lípidos formando exudados duros, obstrucción de vasos con infarto, produciendo exudados blancos. Al principio, la retinopatía diabética puede no tener síntomas o solo problemas leves de visión. Pero puede provocar ceguera.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Manchas o hebras oscuras que flotan en la vista (escotomas). • Visión borrosa. • Visión variable.
	<p style="text-align: center;">Neuropatía diabética.</p> <p>Tipo de daño en los nervios que puede producirse. Un nivel de glucosa alto puede dañar los nervios de todo el cuerpo. Esta complicación afecta con mayor frecuencia, los nervios de las piernas y pies. Es una complicación grave de la diabetes que puede afectar hasta el 50% de las personas con diabetes. Existen 4 tipos de neuropatía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mono neuropatía. • Neuropatía proximal. • Neuropatía autonómica. • Neuropatía periférica.
	<p style="text-align: center;">Nefropatía diabética.</p> <p>Es la esclerosis y fibrosis glomerular causadas por los cambios metabólicos y hemodinámicos de la diabetes mellitus. Se manifiesta como una albuminuria de progresión lenta con hipertensión que va agravándose hasta provocar una insuficiencia renal. La nefropatía diabética es la causa más común de síndrome nefrótico en adultos. Y entre sus factores de riesgo están:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dislipidemia. • Tabaquismo. • Antecedentes familiar de nefropatía diabética.
	<p style="text-align: center;">Microalbuminuria.</p> <p>Excreción urinaria de 30 y 300 mg/g creatina, se puede definir como la pérdida de pequeñas cantidades de albumina a través de la orina.</p>
	<p style="text-align: center;">Macroalbuminuria.</p> <p>Perdida de albumina superando los 300 mg/g por día. En promedio, la TGF disminuye de 5 a 15 ml/minuto cada año después del inicio de la macroalbuminuria sin tratamiento.</p>
	<p style="text-align: center;">Infecciones.</p> <p>Los pacientes con diabetes mellitus son susceptibles a mayor probabilidad de contraer una infección urinaria de forma recurrente, los agentes biológicos involucrados son hongos en forma de levadura en las vías urinarias.</p>

Bibliografía.

- Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS. (2018). **Diagnóstico y Tratamiento Farmacológico de la Diabetes Mellitus tipo 2 en el Primer Nivel de Atención. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica, México.**
- Standards of Care in Diabetes. (2023). Estándares de atención en diabetes: Guía 2023 para atención primaria. *IntraMed, American Diabetes Association. Volumen 41* (no. 1), pag. 4-31.