



**Mi Universidad**

## **Cuadro comparativo**

## **Diabetes**

*Llenifer Yaquelin Garcia Diaz*

*Cuadro comparativo diabetes mellitus tipo 2*

*Parcial 3°*

*Medicina Interna*

*Dr. Gerardo Cancino Gordillo*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*5° semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas. A 24 de noviembre del 2023*

### Cuadro comparativo

<p><b>Manifestaciones Clínicas:</b>          * Hiperglucemia * Obesidad severa * Acantosis nigricans * Hipertensión arterial          *Dislipidemia          * En caso de mujeres: Síndrome de ovario poliquístico, niveles de glucosa altos en plasma.</p>	
<p><b>Diagnóstico</b></p>	<p>*Criterios de tamizaje para Prediabetes y Diabetes          *Identificar factor de riesgo: (HTA), sedentarismo          *Test FINDRISC puntaje mayor a 9 y una glucosa en ayuno mayor a 100mg/dL          *HbA1c: confirmatorio.          * Curva de tolerancia a la glucosa.</p>
<p><b>Tratamiento</b></p>	<p>*Cambio de comportamiento en el estilo de vida          *Farmacológico:          -farmacos insulino secretores: sulfonilureas, meglitinidas, análogos del GLP-1, inhibidores de la DPP-4.          - Fármacos insulino-sensibilizadores: Metformina, metformina de acción prolongada.          -Tiazolidinedionas= glitazonas          -Inhibidores de la alfa-glucosiladas intestinales: acarbosa</p>
<p><b>Complicaciones</b></p>	<p><b>*Nefropatía Diabetica:</b>          Complicacion renal tardía de la diabetes, daño de tipo glomerular, con compromiso intersticial; se añade daño por hipetensión arterial, se debe valorar a los 5 años del diagnóstico tipo I y al momento del dx de DMT2.</p> <p><b>* Neuropatía diabetica:</b>          Neuropatía somática que afecta los nervios sensitivos y motores voluntarios y puede corresponder a un daño difuso o localizado en un nervio. La neuropatía autonómica se manifiesta por diarrea, gastroparesia, disfunción eréctil e hipotensión ortostatica.</p> <p><b>* Retinopatía diabetica:</b>          Compromiso de los vasos pequeños, incluyendo los capilares, con aumento de la permeabilidad, que permite la salida de lípidos formando exudados duros, obstrucción de vasos con infarto, produciendose los exudados blandos. Ruptura de vasos, causando microhemorragias; la formación de nuevos vasos sanguíneos por hipoxia puede condicionar hemorragias masivas.</p> <p><b>*Microalbúminuria:</b>          La excreción urinaria de 30 y 300 mg albúmina/ creatinina.</p>

---

**\*Macroalbuminuria:**

Excreción urinaria mayor de 300 mg de albúmina por día o más de 200 mg/min.

**\* Infecciones:**

Los pacientes con diabetes mellitus son más susceptibles a infecciones de pseudomona Auriginosa.

---