



Mi Universidad

Diabetes

Rosa del Carmen Hernández Hernández

Cuadro de diabetes mellitus T2

Parcial 3

Medicina Interna

Gerardo Cancino Gordillo

Licenciatura en medicina humana

5°C



Diabetes T2



Manifestaciones clínicas

- Poliuria polidipsia
- Polifagia
- Perdida de peso
- Cetoacidosis
- Nauseas cefaleas
- Parestesias
- acantosis migricans
- Visión borrosa
- Prurito no explicado
- Infecciones de repetición

Orina frecuente

Pérdida de peso

Falta de energía

Sed excesiva



Infecciones

Cansancio y sueño excesivo

Alteraciones de la vis

Criterios Diagnósticos

Criterios	Pre - diabetes	Diabetes
ACI	5.4 ~ 6.4% (39-47mmol/mol)	>6.5% (48 mmol/mol)
FPG	100-125 mg/dL	>126 mg/dL
Glucemia 2 hrs despues de comer	140-199 mg/dL	>200 mg/dL
Glucemia al azar	-----	>200 mg/dL



Tratamiento

Manejo multifactorial, control de factores de riesgo incluyendo hiperglucemia, dislipidemias, hipertensión arterial y tabaquismo

Fármacos insulinosectores:

- Sulfonilureas
- Inhibidores de la SaLT-2
- Meglitínidas
- Inhibidores de la DPP-4 (gliptinas)

Inhibidores de la Alfa:

- Glucosidasas intestinales
- acarbosea



Complicaciones

Nefropatía diabética

Es la complicación renal tardía de la diabetes se refiere al daño predominante de tipo glomerular con compromiso intestinal, se añade daño por hipertensión arterial y debe de valorarse a los 5 años del diagnóstico en diabetes tipo 2.



Neuropatía diabética

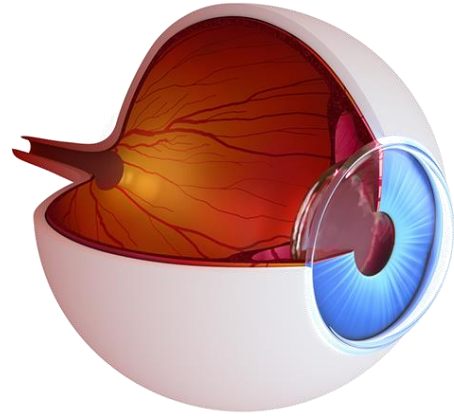
Esta se encarga de afectar los nervios sensitivos y motores voluntarios y puede corresponder a un daño difuso o localizado en un nervio la neuropatía autonómica se manifiesta por gastroparesia, vejiga neurogénica, disfunción eréctil e hipotensión ortostática.



Complicaciones

Retinopatía diabética:

Compromiso de los vasos pequeños, con aumento de la permeabilidad que permite la salida de lípidos formando exudados duros, obstrucción de vasos, produciendo los exudados blandos.

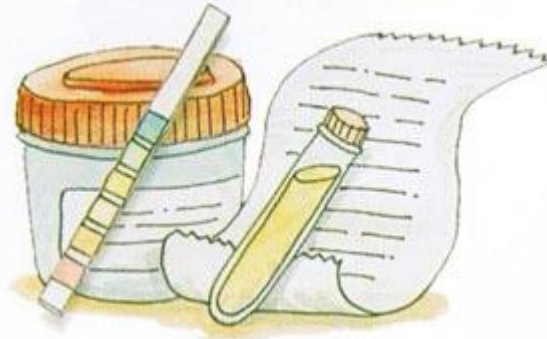


Microalbuminuria

Es la excreción urinaria de 30 y 300 mg de albúmina/gramo creatinina. Una de las complicaciones de diabetes y consiste en la excreción de albúmina por la orina.

Macroalbuminuria:

Es la excreción urinaria mayor a 300 g c albúmina por día o más de 200 mg/min



Infecciones

Los pacientes con diabetes son mas susceptibles a diversos tipos de infecciones de pseudomona.

