



UP UDS

Nombre: Lourdes Aylin Velasco Herrera.

Maestra: Daniela Montserrat Méndez Guillen.

Materia: Nutrición en enfermedades renales.

Fecha: 20 de enero del 2024.



Introducción

En esta unidad empezamos con unas de las enfermedades que hay con más frecuencia en México, donde la diabetes es la tercera causa de muerte; es posible que más de cien mil personas mueran al año por esta enfermedad.

Dentro de estas cifras, las personas mayores de 65 años ocupan el primer lugar en muertes. Es una enfermedad crónica que puede ocasionar daños irreversibles en la vista, el riñón o la piel.





La diabetes mellitus se considerada actualmente un problema de salud pública, donde inicia fisiológicamente como un deterioro celular, puede desarrollar devastadoras complicaciones en los pacientes y producir un impacto socioeconómico importante a nivel mundial.

La diabetes es una enfermedad crónico-degenerativa, con pronóstico poco favorable entre la población mexicana, pues en ella influyen factores tanto sociales y heredo familiares que pueden favorecer la aparición de este padecimiento

En México, en 2008 casi 3% de los egresos hospitalarios a nivel nacional fueron debidos a la diabetes mellitus, porcentaje similar al reportado en 2003, cuando se calculó que los costos directos e indirectos de la enfermedad fueron de 100 millones de dólares anuales.

La tasa de mortalidad observada por diabetes mellitus en 2008 es de 70.9 por cada 100 mil habitantes, aunque es mayor la tasa en las mujeres, en los varones el incremento es más rápido. Considerando que para 2008, la esperanza de vida de la población en México fue de 75.1 años.





Recientemente, el (ADA) y (OMS) nos dice que la diabetes tiene la siguiente clasificación:

- Diabetes mellitus tipo 1.
- Diabetes mellitus tipo 2.
- Diabetes mellitus gestacional.

Donde la diabetes tipo 1 también denominada diabetes insulínica, es ocasionada por la destrucción de la célula β de los islotes de Langerhans pancreáticos, Se caracteriza por su insulínica, constituye el 10% de las DM primarias y suele desarrollarse antes de los 30 años.

La diabetes tipo 2 es aquella forma con resistencia insulínica predominante y, eventualmente, una deficiencia relativa de secreción de insulina, de etiología esencialmente desconocida.

La diabetes gestacional la definen simplemente por el hecho de aparecer durante el embarazo; A partir de la segunda mitad del embarazo, se produce una mayor secreción de hormonas con acción diabetógena.

Es recomendable la realización de un test de tamiz (Test de O'Sullivan) en gestantes con riesgo moderado y alto (edad superior a 35 años, antecedentes de diabetes gestacional, obesidad, glucosuria, antecedentes familiares de diabetes en primer grado) a las 24-28 semanas de embarazo.





En el tratamiento integral de la DM, la nutrición es un pilar fundamental para la mejoría del curso clínico de la enfermedad, a la prevención primaria y secundaria de los factores de riesgo CV y de las complicaciones crónicas asociadas a la DM y a mejorar la calidad de vida.

Para la pérdida de peso tanto las dietas bajas en HC como las bajas en grasas han demostrado ser eficaces a corto plazo (un año). La AF (150 minutos a la semana) y las modificaciones en los hábitos de vida.

La modificación de hábitos en este sentido será lo primero que promovamos en el paciente que debuta con HTA, si bien, generalmente, estas medidas de indudable beneficio resultan insuficientes en numerosas ocasiones siendo necesario recurrir al tratamiento con hipotensores.

Mas adelante se pueden manifestar algunas otras enfermedades que pueden complicar la calidad de vida de los pacientes encontramos varias como retinopatía. nefropatía y hasta pie diabético.

Mas adelante se pueden manifestar algunas otras enfermedades que pueden complicar la calidad de vida de los pacientes encontramos varias como retinopatía. nefropatía y hasta pie diabético.





Conclusión

pues con este tema de mi parte fue muy interesante, ya que me informe más sobre esta enfermedad, en que afecta y sobretodo que cuidados se deben llevar, por que el paciente se puede llegar a morir.

En si el diagnóstico es sencillo y se basa en conocer los valores de azúcar en ayunas o tras sobrecarga con glucosa. Habitualmente es fácil distinguir entre la diabetes tipo 1 y la diabetes tipo 2.

El tratamiento debe dirigirse a controlar los niveles de azúcar en sangre.

Bibliografía

Universidad del sureste , antologia de nutricion en enfermedades renales, 2024,pdf.

