



Alumno:

Uziel Domínguez Álvarez

Docente:

Dr. Guillermo de la solar villa real

Actividad:

Cuestionario

Asignatura:

Epidemiología avanzada

Carrera:

Medicina humana

Universidad:

Universidad del sureste

Lugar y fecha:

Tapachula Chiapas a 17/04/2024

La resistencia a la insulina (RI) es una condición metabólica central en la etiopatogenia de esta patología donde se logra reconocer de manera clásica tanto la pérdida de la acción periférica de la insulina por parte de los diferentes tejidos, así como defectos en la secreción de insulina conllevando estados de hiperglucemia constantes asociados tanto a complicaciones agudas como crónicas caracterizadas por provocar disfunción y fallo en diferentes órganos. Es de conocimiento general que parte importante de los resultados en el manejo de esta patología se logran con cambios en el estilo de vida que van desde modificaciones en la dieta a cambios en el patrón de actividad física con pérdida de peso corporal. En esta síntesis se mencionan o se enmarcan los puntos clave de la fisiopatología de esta patología que ha afectado a millones de personas en el mundo ya que viene desde una mala alimentación, estilo de vida, personas obesas ya sea por ser sedentarios o que tengan alguna otra patología que sea factor de riesgo para desencadenar DM2.

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es un trastorno metabólico multifactorial. Se caracteriza por hiperglicemia crónica, resistencia a la insulina y un defecto en la secreción de insulina. La prevalencia de DM2 está aumentando en todo el mundo en gran parte debido al incremento de la obesidad y a la alta frecuencia de sedentarismo en la población. Los factores exactos que conducen al desarrollo de la resistencia a la insulina y la disfunción final de la célula β pancreática no se han aclarado plenamente. La evidencia actual se ha enfocado en cuatro grandes polos de investigación: a) resistencia a la insulina e inflamación; b) glucolipotoxicidad y disfunción de la célula β ; c) disfunción mitocondrial; d) plasticidad celular y memoria metabólica.

Como conclusión, aunque hemos avanzado significativamente en la comprensión de la fisiopatología de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), todavía queda mucho por entender. Reconocemos que la resistencia a la insulina es un componente central en el desarrollo de la enfermedad, contribuyendo tanto a la hiperglucemia como a sus complicaciones asociadas. Sin embargo, aún no hemos aclarado completamente cómo se interrelacionan los diversos factores, como la inflamación, la acumulación de lípidos y glucosa, la disfunción mitocondrial y la plasticidad celular, para dar lugar a la DM2. A pesar de esto, estamos seguros de que continuando con la investigación en este campo y utilizando enfoques multidisciplinarios, podremos obtener una comprensión más completa de la fisiopatología de la DM2, lo que a su vez nos permitirá desarrollar estrategias más efectivas para prevenir y tratar esta enfermedad metabólica en aumento. Ya que como estudiantes de medicina tenemos el conocimiento de cómo manejar en el lado farmacológico a un paciente con DM2.

REFERENCIAS:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-epidemiologia-fisiopatologia-diabetes-mellitus-tipo-X0716864009322743>
- <https://revistas.unicolmayor.edu.co/index.php/nova/article/view/1945>