



Mi Universidad

Análisis de artículo

Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.

Nombre del tema: Epidemiología de la diabetes.

Parcial: Tercero.

Nombre de la Materia: Epidemiología.

Nombre del profesor: Guillermo Del Solar Villareal.

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Semestre: Cuarto.

Lugar y Fecha de elaboración: 19/11/2023.

Ensayo – Diabetes mellitus tipo II

Introducción

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por niveles elevados de glucosa en sangre (hiperglucemia) debido a una resistencia a la insulina y/o una secreción insuficiente de insulina. Esta enfermedad se ha convertido en un problema de salud pública global debido a su alta prevalencia y las complicaciones asociadas que afectan la calidad de vida de los pacientes.

Etiología y Patogénesis

La DM2 es una condición multifactorial influenciada por factores genéticos y ambientales. La obesidad, la inactividad física y una dieta poco saludable son los principales factores de riesgo modificables. La resistencia a la insulina, que es la incapacidad de las células para responder adecuadamente a la insulina, juega un papel central en el desarrollo de la DM2. Esta resistencia es compensada inicialmente por un aumento en la producción de insulina por parte del páncreas, pero eventualmente, las células beta pancreáticas se deterioran y no pueden mantener la producción necesaria, llevando a la hiperglucemia crónica.

Manifestaciones Clínicas

Los síntomas iniciales de la DM2 pueden ser sutiles y desarrollarse gradualmente, lo que hace que muchas personas no sean diagnosticadas hasta años después del inicio de la enfermedad. Los síntomas comunes incluyen: Poliuria (aumento en la frecuencia de la micción). Polidipsia (sed excesiva). Polifagia (hambre excesiva). Fatiga. Visión borrosa. Pérdida de peso inexplicada.

Diagnóstico

El diagnóstico de la DM2 se basa en criterios establecidos por organismos de salud como la Asociación Americana de Diabetes (ADA). Los métodos de diagnóstico incluyen: Glucosa en plasma en ayunas (FPG): Niveles de glucosa ≥ 126 mg/dL. Prueba de tolerancia a la glucosa oral (OGTT): Niveles de glucosa ≥ 200 mg/dL a las dos horas. Hemoglobina A1c (HbA1c): Niveles $\geq 6.5\%$. Glucosa plasmática aleatoria: Niveles ≥ 200 mg/dL en presencia de síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis hiperglucémica.

Tratamiento y Manejo

El manejo de la DM2 requiere un enfoque multifacético que incluye cambios en el estilo de vida, terapia farmacológica y monitoreo continuo de los niveles de glucosa.

Prevención

La prevención de la DM2 se centra en la adopción de un estilo de vida saludable. Las intervenciones clave incluyen:

Mantener un peso saludable.

Seguir una dieta balanceada.

Participar en actividad física regular.

Evitar el tabaquismo.

Realizar chequeos médicos regulares para la detección temprana de prediabetes.

Conclusión

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad crónica con un impacto significativo en la salud global. La comprensión de su patogénesis, factores de riesgo y tratamiento es crucial para manejar eficazmente la enfermedad y prevenir sus complicaciones. Un enfoque integral que incluye la modificación del estilo de vida, el tratamiento farmacológico y la educación del paciente es fundamental para mejorar los resultados en personas con DM2. La prevención, a través de la promoción de hábitos saludables, sigue siendo un componente esencial para reducir la incidencia de esta enfermedad.

Bibliografía

[OPSWNMHNV200043_spa.pdf \(paho.org\)](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53007/OPSWNMHNV200043_spa.pdf)

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53007/OPSWNMHNV200043_spa.pdf?sequence=1