

Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana

Nombre del tema:

Diabetes mellitus 2.

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

Materia:

Medicina Del Trabajo.

Grado: 5°

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de abril del 2024.

DIABETES MELLITUS 2



Trastorno metabólico heterogéneo caracterizado por la presencia de hiperglucemia debido al deterioro de la secreción de insulina, la acción defectuosa de la insulina o ambas.



La diabetes mellitus tipo 2 es la principal causa en las personas adultas mayores. Es debido a una pérdida progresiva de la secreción de insulina de células B con frecuencia en el contexto de la resistencia a la insulina).



De acuerdo a las recomendaciones actuales, el tamizaje oportuno de diabetes debe de iniciarse desde los 40 años, o antes en caso de sobrepeso u obesidad. En el caso de la persona mayor, el riesgo es más alto, sobre todo en aquellos individuos que cuentan con factores de riesgo para desarrollarla, por lo cual, es imprescindible evaluarlos desde la consulta inicial y en las subsecuentes.



DETECCIÓN

- Determinación de glucosa plasmática en ayunas alterada con valores entre 100-125 mg/dL.
- Resultado en prueba de tolerancia a la glucosa con valores entre: 140-199 mg/dL.
- Determinación de prueba hemoglobina glucosilada (HbA1c) con valores entre 5.7%-6.4% (para determinación en adultos si se desconoce la precisión de la determinación de la HbA1c y no para uso en sospecha de diabetes tipo 1).

FACTORES PARA EL DESARROLLO

- Ser mayor de 40 años.
- Tener un pariente de primer grado con diabetes tipo 2.
- Etnia afroamericana, hispana, asiática, isleña del pacífico o nativa americana.
- Antecedentes de diabetes gestacional o productos macrosómicos.



- Antecedente de síndrome de ovario poliquístico.
- Padecer sobrepeso, especialmente obesidad abdominal.
- Padecer enfermedad cardiovascular, hipertensión, dislipidemia u otras características del síndrome metabólico.
- Uso crónico de glucocorticoides, diuréticos de tipo tiazidas y antipsicóticos atípicos

TX

metformina combinada con otros antidiabéticos orales y Agonista de receptor GLP.

Insulina cuando no hay un buen control en la glucosa.

TX NO FARMACOLOGICO

- Buena alimentación
- Actividad física
- No uso de tabaco



Link de canva:

https://www.canva.com/design/DAF_j54cv6g/oNFI7HP4uYpFJFRIOpc5-g/edit?utm_content=DAF_j54cv6g&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton