



**Josué Alejandro Roblero Díaz**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

**Cuadro Sinóptico de las Enfermedades de  
Diabetes Mellitus II Y Hipertensión I**

**Epidemiología II**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**3°**

**A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de Mayo de 2024.

# DIABETES MELLITUS TIPO II

**DEFINICION**

Se define al grupo de trastornos metabolicos con grado de variables de resistencia a la insulina o deficiencia de la secrecion de insulina de naturaleza progresiva

- CRIBADO**
- SHbA1c (>6.5)
  - Glucemia basal en ayunas (Gb) (>126 mg/Dl)
  - Glucemia a la 2 horas de una prueba de tolerancia oral a la glucosa con 75 gr de glucosa

**CUADRO CLINICO**

Fatiga, Letargia, Somnolencia, Perdida de Peso, Incontinencia urinaria, Perdidas del plano de sustentación, Sintomas Genitourinarios.

**FISIOPATOLOGIA**

**EXISTEN 2 TIPOS**

Tipo 1) Deficit en la secreción de insulina por el Pancreas.

Tipo 2) Resistencia a la acción de la insulina en los tejidos perifericos.

**FACTORES DE RIESGO**

- Indice de masa Corporal (IMC) > a 25
- Antecedentes Familiar de Dm tipo 1 o 2.
- Enfermedad isquemica coronaria o vascular de origen aterosclerosis.
- Hipertesion Arterial

- Trigliceridos > 150mg/DL
- Colesterol HDL <40 MG/DL
- Bajo Peso al nacer o Macrosomía.
- Sedentarismo
- Enfermedades Asociadas
- Sx Ovario poliquistico

**PATOGENIA**

**HAY DOS TIPOS**

Factores Geneticos: Genes relacionados con el desarrollo y funcion de la celula B, y la liberacion y accion de la insulina

Factores Ambientales: Envejecimiento, inactividad fisica, dietas Hipercaloricas.

**DIAGNOSTICO**

SE ESTABLECE EL DX DE DM SI SE CUMPLE CUALQUIERA DE LOS CRITERIOS

- Presencia de sintomar caracteristicos o una glucemia plasmatica casual > 200MG/DL
- Glucemia Plasmatica en AHNO > 126MG/DL

**TRATAMIENTO**

LA METFORMINA ES EL MEDICAMENTO DE PRIMERA LINEA.

- Glucemia plasmatica >200 MG/DL a las dos horas despues de una carga oral de 75 G de Glucosa.
- Cuando Ocurren sintomas de diabetes como son: Las 4 P: Poliuria, Poliuria, Polifagia y Perdida de peso

**HIPOGLUCEMIANTES**

- Monoterapia en casos con contraindicaciones.
- Sulfonilureas, las TZDS, las Glinidas, los Analogos del receptor de GLP-1. los Inhibidores de la DPP 4

# HIPERTENSION PRIMARIA (ESENCIAL)

**DEFINICION**

Se produce por el aumento, sostenido en el tiempo, de la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias.

**NORMAL**

- Lo Normal es una presion sistolica menor de 120mmHg.
- Una diastolica menor de 80 mmHg.
- Las presiones sistolicas entre 120 y 139 mmHg
- Diastolicas entre 80 y 89 mmHg
- Se considera pre-hipertension.

**HIPERTESION**

Se dividen 2 Tipos con base de presion sistolica y diastolica

- Diagnostico
- Se hace si la presion sistolica es de 140 mmHg o mas.
  - La diastolica es de 90 mm Hg o mas
  - Para los adultos con diabetes mellitus para la presion arterial se redujo a menos de 130/80 mmHg.

La hipertension sistolica se define como una presion sistolica de 140 mmHg o mas.

Una presion diastolica menor de 90 mmHg.

**ETIOLOGIA Y PATOGENESIS**

**FACTORES DE RX NO MODIFICABLES**

- Antecedentes Familiares
- Etnia
- Cambios en la presion arterial relacionados con el envejecimiento.
- Resistencia a la insulina y alteraciones metabolicas.

- Se cree que la contribucion genetica a la hipertension es de hasta el 50%
- La tolerancia anomala a la glucosa, DM 2, Hiperlipidemia y obesidad.

**FACTORES DE RX MODIFICABLES**

- Consumo elevado de sal
- Obesidad
- Consumo excesivo del alcohol Ingestion de potasio, calcio y magnesio.

**DIAGNOSTICO**

Se diagnostica por medio de radiografias y examenes tisulares

La mayor disponibilidad de clinica para deteccion de hipertension es una de las mejores formas para deteccion temprana.

**MANIFESTACIONES CLINICAS**

SON VARIOS TIPOS

- Daño organico
- Corazón
- Cerebro
- Nefropatia cronica
- Enfermedad vascular periferica
- Retinopatia

**TRATAMIENTO**

**ANTIHIPERTENSIVOS**

- benazepril
- Captopril
- Nifedipino
- Losartan
- Ibersatan
- Amlodipino

## Bibliografía

Guías de practica clinica de la Diabates Mellitus y Hipertension Arterial.

