

Nombre del alumno:

Sofía Yamileth Guillén Flores

Nombre del Profesor:

Daniela Monserrath Méndez Guillén

Nombre Trabajo:

Cuadro sinóptico

Materia:

Nutrición en obesidad y Sx Metabólico

Grado:

Sexto Cuatrimestre

Grupo:

LNU-06A

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Junio de 2024

UNIDAD 2 - DIABETES MELLITUS

TIPOS DE DM

- La DM1 - es genética
- Se subdivide en 2 grupos (DM1 A ó - autoinmune, DM1 B ó idiopática
- La DMT2
- La diabetes gestacional

SE DA

Causas desconocidas pero con gran variables de predisposición hereditaria y factores ambientales que afectan al metabolismo

CONCEPTOS

DM: Conjunto de anomalías metabólicas ocasionada por una elevación de la glucosa (hiperglucemia) mediada por la insulina

AL IGUAL

Sx. Metabólico: caracterizado por la presencia de prediabetes, en conjunto de otra enfermedad como ECV, hipertensión, dislipidemias o obesidad

INCIDENCIAS Y PREVALENCIAS

(ENEC - 1993) prevalencia de diabetes de 7.2%
(ENSA-2000) prevalencia de 7.5%, mayor en mujeres

Y

(IMSS) se realizó en 2006 hizo una encuesta nacional sobre factores de riesgo, CV. - prevalencia de 12.66% H y 12.94% M

RESISTENCIA A INSULINA

La insulina es liberada de las células B en el estado posprandial, como R a la ingesta de alimento, produce ingreso de la glucosa en los tejidos

TIPOS

- Insulina de mutación tipo chicago
- Insulina de mutación tipo los Angeles
- Insulina de mutación tipo Wakayama

DETECCIÓN SISTÉMICAS Y DX

DX

- 1) Síntomas de diabetes + glucemia casual 200 mg /dl
- 2) Glucemia plasmática en ayunas 126 mg /dl (8hs de ayuno)
- 3) Glucemia 2 hs postprandial 200 mg /dl

PERIODOS

- Comienzo
- Estado
- Cetoacidosis

TX PRE- DIABETES

CAMBIAR HÁBITOS:

- Modificación de programas educativos
- Creación de redes de salud

Y

- Incorporación de acciones
- Implementación de programas de salud
- Escuela con comida balanceada
- Incorporación de profesionales de salud

UNIDAD 2 - DIABETES MELLITUS

TX DIABETES

Principios fundamentales, como la disciplina, una buena educación en los alimentos, cuando son disciplinados tienen un mayor control de la glucemia

Y

Debe aclararse que en los pacientes indisciplinados obesos, para mejorar sus niveles de glucemia, es conveniente indicar desde el inicio del tx la metformina

APLICACIÓN DEL PROCESO DE ASISTENCIA NUT

Alimentarse bien y hacer actividad física casi todos los días de la semana puede ayudarle a mantener sus niveles de glucosa en la sangre

TAMBIÉN

Limitar el consumo de alimentos fritos, con alto contenido de sal, dulces, productos horneados, helados, bebidas con azúcares agregados, como jugos, gaseosas y bebidas regulares

COMPLICACIONES AGUDAS

Y

- Hipoglucemia
- Hipoglucemia leve
- Hipoglucemia moderada
- Hipoglucemia grave

- Hiperglucemia
- Cetoacidosis diabética

Estas medidas deben acompañarse de corrección del factor o factores precipitantes si éstos han sido identificados.

COMPLICACIONES A LARGO PLAZO

TAMBIÉN

- Complicaciones microvasculares
- Retinopatía diabética
- Lesiones de la retinopatía diabética

- Nefropatía diabética
- Lesiones de la nefropatía diabética (5 estadios; hipertrofia renal, lesión renal sin signos, nefropatía diabética incipiente, nefropatía diabética establecida e IRT)

ES

HIPOGLUCEMIAS DE ORIGEN NO DIABETICO

Una manifestación bioquímica del fracaso de los mecanismos homeostáticos, encargados del mantenimiento

RECALCAR

- Los problemas con la digestión de algunos azúcares (fructosa y galactosa) y aminoácidos (leucina) también causan hipoglucemia si una persona afectada consume alimentos con dichas sustancias.

BIBLIOGRAFIA:

- Antología para Nutrición en Obesidad y Síndrome Metabólico. UDS. 2024. (Pág; 25-63).
PDF