



Nombre: Lourdes Aylin Velasco Herrera.

Maestra: Daniela Montserrat Méndez Guillen.

Materia: Nutrición en obesidad y síndrome metabólico

Fecha: 15 de junio del 2024.

Diabetes mellitus

Diabetes Mellitus	DM1	es una enfermedad autoinmune debida a factores genéticos y ambientales. La diabetes mellitus tipo 1 es una enfermedad autoinmune, en la que las células productoras de insulina son atacadas y destruidas; las células beta del páncreas.
	DM2	fecta a la forma en que el cuerpo usa el azúcar (glucosa) para obtener energía, impidiendo que use la insulina adecuadamente, lo que puede aumentar las concentraciones de azúcar en la sangre si no se trata.
	Otros tipos específicos	engloba a las antes denominadas diabetes secundarias y a las debidas a defectos genéticos (consideradas antes tipo 2)
	Diabetes gestacional	Es la presencia de azúcar alta (glucosa) en la sangre que empieza o se diagnostica por primera vez durante el embarazo.
Conceptos y significados	Diabetes Mellitus	una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la glucosa en sangre elevada (hiperglucemia). Se asocia con una deficiencia absoluta o relativa de la producción y/o de la acción de la insulina.
	Síndrome Metabólico	se caracteriza por la presencia de prediabetes en conjunción con otro factor de riesgo para enfermedad cardiovascular (CVD), como hipertensión, la obesidad parte superior del cuerpo o dislipidemia
Incidencias y prevalencias	incidencia	La incidencia se refiere a la transición del estado de no enfermedad al estado de enfermedad (se evita el uso de población sana, ya que puede padecer otra enfermedad, no necesariamente relacionada con la diabetes). Se mide a través de la tasa de incidencia que se expresa en función al recíproco del tiempo y que representa la velocidad de transición.
	prevalencia	es una proporción que oscila también entre cero y uno, y se refiere a la probabilidad de estar enfermo en un momento dado. La prevalencia se ve influenciada por la incidencia, la velocidad de enfermarse, y por la duración de la enfermedad, es decir la curación o la letalidad
Resistencia a la insulina	generalidades	Es importante considerar que la sensibilidad a la insulina, que es la contraparte de la resistencia a la insulina, es una variable continua, de tal forma que los jóvenes delgados y físicamente activos tienen una sensibilidad mayor a la insulina que aquellos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y obesidad. es la habilidad reducida de la insulina para ejercer sus efectos biológicos sobre los tejidos periféricos (músculo esquelético, tejido adiposo e hígado).
	dm	se conoce desde la antigüedad, su primera mención data de los jeroglíficos egipcios (Papiro de Ebers) 1550 A.C Según la clasificación de la ADA 2005 podemos considerar: Diabetes Tipo 1, Diabetes Tipo 2, otros tipos específicos y Diabetes Gestacional
Detección sistemática y criterios de diagnóstico	criterios	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 durante un test de tolerancia oral a la glucosa (Glucosa: 1.75 g/ kg, máximo 75g)
	dm	se conoce desde la antigüedad, su primera mención data de los jeroglíficos egipcios (Papiro de Ebers) 1550 A.C Según la clasificación de la ADA 2005 podemos considerar: Diabetes Tipo 1, Diabetes Tipo 2, otros tipos específicos y Diabetes Gestacional
Tratamiento de la prediabetes	PD	es un estado de alto riesgo para padecer diabetes. Se define como variables de hiperglucemia más altas de lo normal, pero no con cifras diagnósticas de diabetes.
	prevalencia	ha incrementado en el mundo entero y los expertos han proyectado que más de 470 millones serán prediabéticos para el año 2030. La prediabetes se ha asociado con presencia simultánea de resistencia a la insulina y anomalías o disfunción de las células
Tratamiento de la diabetes	criterios	es un análogo neutro de insulina soluble de larga duración, con aparente menor variabilidad de la glucemia de ayuno en los sujetos que la recibieron, comparada con la NPH y la insulina glargina, que puede disminuir los eventos de hipoglucemia, sobre todo nocturnos.
	insulina	es un análogo neutro de insulina soluble de larga duración, con aparente menor variabilidad de la glucemia de ayuno en los sujetos que la recibieron, comparada con la NPH y la insulina glargina, que puede disminuir los eventos de hipoglucemia, sobre todo nocturnos.
Complicaciones agudas	Hipoglucemia	Constituye la complicación mas frecuentemente asociada al tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus. Cualquier persona en tratamiento con antidiabéticos orales o insulina puede sufrirla
	Hiperglucemia	En la diabetes mellitus, la hiperglucemia que causa complicaciones metabólicas agudas es resultante del déficit absoluto o relativo de insulina. Este déficit puede desembocar en que los pacientes diabéticos presenten un cuadro de cetoacidosis diabética o un síndrome hiperglucémico hiperosmolar
	Cetoacidosis diabética	Es la complicación metabólica aguda propia de la diabetes mellitus tipo 1, aunque también la podemos encontrar en la diabetes tipo 2 en situaciones de estrés. Se produce como consecuencia de un déficit relativo o absoluto de insulina que cursa con hiperglucemia generalmente superior a 300 mg/dl
Complicaciones a largo plazo	Complicaciones microvasculares	Existe una relación continua entre el control de la glucemia y la incidencia y progresión de las complicaciones microvasculares. La hipertensión y el tabaquismo tienen también un efecto adverso en las complicaciones microvasculares.
	Retinopatía diabética	es la segunda causa de ceguera en el mundo occidental y la más común en las personas de edad comprendidas entre 30 y 69 años. Igualmente, es la complicación crónica más frecuente que presentan los diabéticos estando su prevalencia relacionada con la duración de la diabetes
	Nefropatía diabética	La nefropatía diabética es la causa principal de insuficiencia renal en el mundo occidental y una de las complicaciones más importantes de la diabetes de larga evolución.
Hipoglucemias de origen no diabético	generalidades	no es una enfermedad, sino la manifestación bioquímica del fracaso de alguno de los complejos mecanismos homeostáticos encargados de su mantenimiento
	causas	en la mayoría de los casos, por los fármacos tomados para controlar la diabetes. Las causas menos comunes de hipoglucemia incluyen otros fármacos, enfermedades críticas o fallos orgánicos, una reacción a los carbohidratos

Bibliografía:

- Universidad del sureste, antología de nutrición en obesidad y síndrome metabólico, 2024. pdf