



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Alexa Gabriela Morales Coutiño

Nombre del tema: “Diabetes Mellitus y sus tipos”

Parcial: II

Nombre de la Materia: Nutrición en obesidad y síndrome metabólico

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez Guillén

Nombre de la Licenciatura: Nutrición

Cuatrimestre: 6°

DIABETES MELLITUS

CONCEPTO

Enfermedad, en la que se sufren alteraciones del metabolismo de CH, grasa y proteínas, junto con la relativa o absoluta deficiencia en la secreción de insulina

RESISTENCIA A LA INSULINA

Condición en el px con síndrome metabólico y se asocia con un incremento en el riesgo de DM y enfermedad cardiovascular

DETECCIÓN SISTEMÁTICA

Múltiples etiologías, como la hiperglucemia crónica, secundaria a defectos de la insulina

CLASIFICACIÓN

- Diabetes tipo 1 (autoinmunitaria e idiopática)
- Diabetes tipo 2
- Otros tipos específicos de diabetes (defectos genéticos de la función beta, defectos genéticos en la acción de la insulina, enfermedades del páncreas exocrino, endocrinopatías, inducidas por fármacos, infecciones, formas de origen inmunitario, síndromes genéticos)
- Diabetes gestacional

INSULINA

Liberada de las células beta en el estado posprandial, como respuesta al alimento, produce ingreso de la glucosa en los tejidos periféricos y la supresión de la producción hepática de glucosa

SE ASOCIA

Con la dislipidemia visceral, que puede ser estimada por medio de la circunferencia de la cintura, la HTA, la hiperglucemia y la dislipidemia

CRITERIOS

- Síntomas de diabetes + glucemia casual 200 mg / dl
- Glucemia plasmática en ayuno ≥ 126 mg / dl (8hrs de ayuno)
- Glucemia 2 hs postprandial ≥ 200 mg / dl durante un test de tolerancia oral a la glucosa (Glucosa; 1.75 g / kg, máximo 75 g)

VALOR

- Glucemia basal o de ayunas: 140 a 126 mg/dL
- Carga oral de la glucosa. >110 a 125 mg/dL

TIENE

- Componentes genéticos y ambientales
- Su herencia es poligénica
- Variantes en la proteína de codificación

PERIODOS

- Período de comienzo: Lento, con síntomas cardinales intermitentes. Glucemia normal en ayunas y postprandial elevada
- Período de estado: Presencia de síntomas clásicos. con glucemia en ayunas y postprandial elevadas
- Período de cetoacidosis: Descompensación metabólica severa con hiperglucemia, deshidratación y acidosis que conlleva riesgo de muerte

DIABETES MELLITUS

TRATAMIENTO DE LA PREDIABETES

- Modificación de los programas educativos
- Cambios en los reglamentos escolares
 - .Cultura alimentaria
- Implementación de programas de educación para la salud
- Incorporación de profesionales de la salud y la familia en los procesos educativos
- Aumentar la actividad física de los educandos

TRATAMIENTO DE LA DIABTES

DM2

- En pacientes indisciplinados obesos, para mejorar sus niveles de glucemia es conveniente indicar desde el inicio del tratamiento la metformina

METAS DEL TRATAMIENTO

- Glucemia preprandial mg/dL: <110 normal, buscando 90 A/130 meta
- Pico de glucemia posprandial mg/dL: <140 normal, buscando <180
- Glucemia posprandial: <140

PROCESO ASISTENCIAL NUTRICIONAL

- Verduras: No feculentas (sin almidón), brócoli, zanahorias, vegetales de hojas verdes, pimientos y tomates, papas, maíz y arvejas
- Frutas: Naranjas, melones, fresas, manzanas, bananas y uvas
- Granos: Trigo, arroz, avena maíz, cebada y quinoa, pan, pasta, cereales y tortillas
- Proteínas: Carne magra, pollo o pavo sin pellejo, pescado, huevos, nueces y maní, frijoles secos y otras leguminosas como garbanzos
- Sustituidos de la carne: Tofu, lácteos descremados, leche sin lactosa