

# UDS

RASIÓN POR EDUCAR

Septiembre 2024

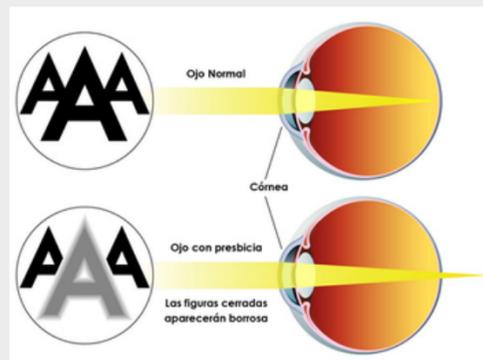


# DIABETES MELLITUS 1

Leonardo Lopez Roque

# CUADRO CLÍNICO

Presbicia



Adormecimiento



Decaimiento



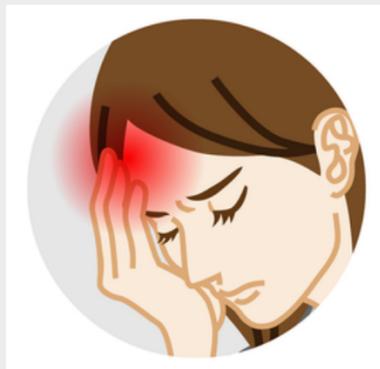
Hormigueo/manos y pies



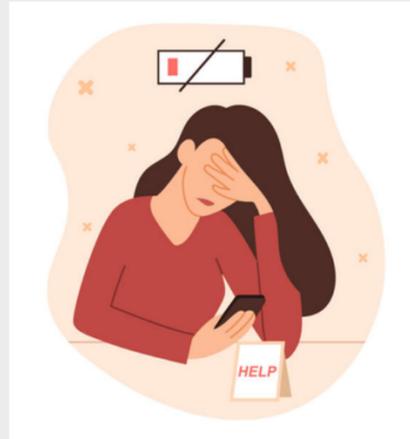
# CUADRO CLÍNICO

## HIPOGLUCEMIA

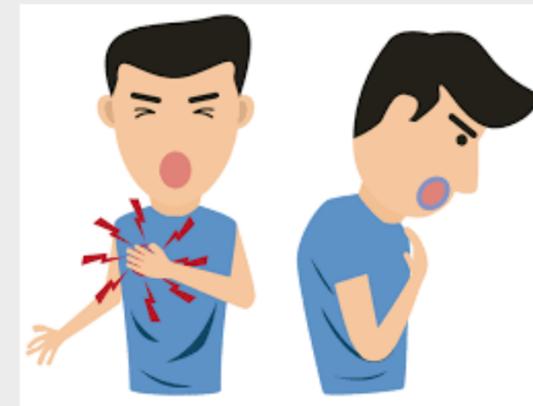
Cefalea



Debilidad generalizada



Taquicardia



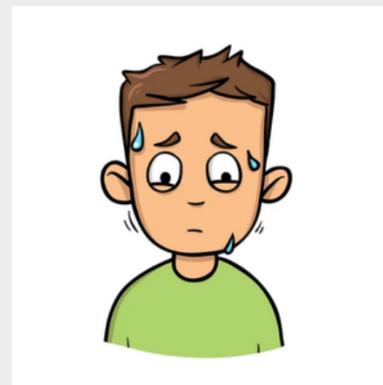
Boca y piel seca



Nerviosismo



Diaforesis



Temblores



Eritema facial



# CUADRO CLÍNICO

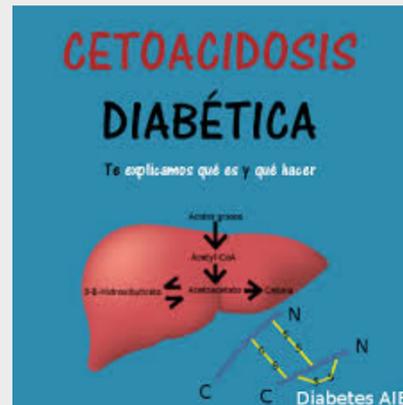


## COMPLICACIONES

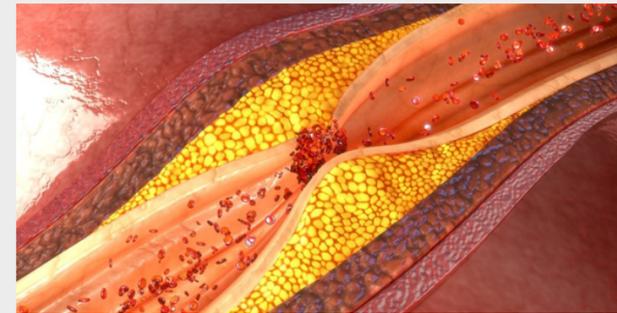
Fatiga generalizada



Cetoacidosis



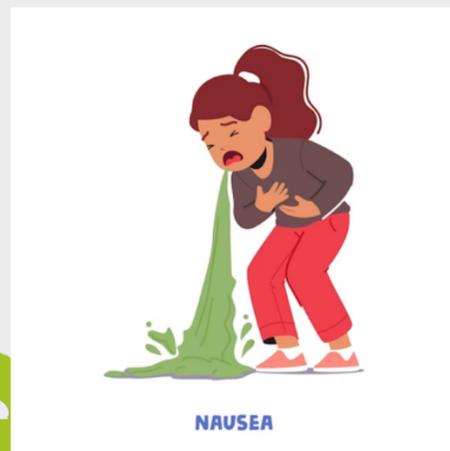
Aterosclerosis



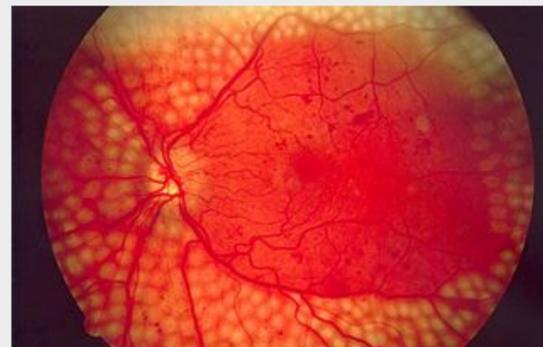
Neuropatía



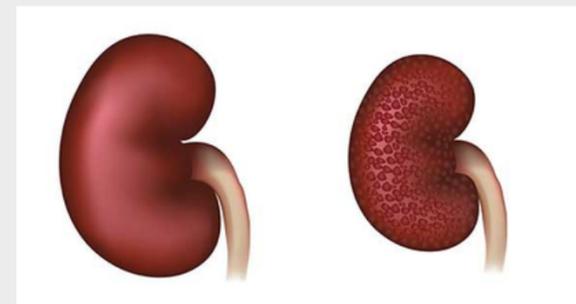
Nauseas y vómitos



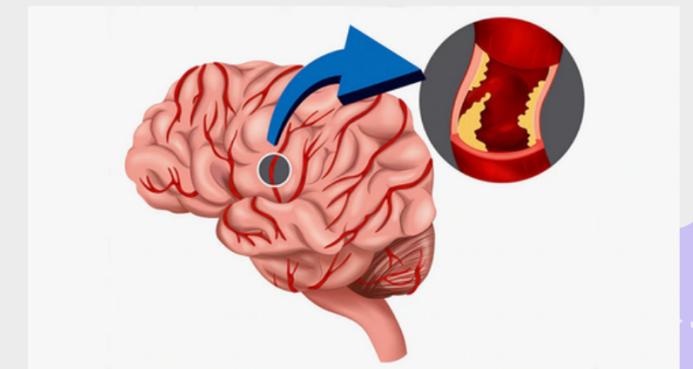
Retinopatía



Nefropatía



Ataques isquémicos



Tipo de diabetes	Tolerancia normal a la glucosa	Hiperglucemia		
		Prediabetes*	Diabetes mellitus	
		Alteraciones de la glucemia en el ayuno o de la tolerancia a la glucosa	No se necesita insulina	Se necesita insulina para control de la glucemia
Tipo 1				
Tipo 2				
Otros tipos específicos				
Diabetes gestacional				
Tiempo (años)				
FPG	<5.6 mmol/L (100 mg/dL)	(100-125 mg/dL) 7.8-11.0 mmol/L	≥7.0 mmol/L (126 mg/dL)	
PG 2 h	<7.8 mmol/L (140 mg/dL)	(140-199 mg/dL)	≥11.1 mmol/L (200 mg/dL)	
HbA <sub>1c</sub>	<5.6%	5.7-6.4%	≥6.5%	

# DX



Homeostasis de la glucosa alterada

Harrison - criterios

**TABLA 2.**  
**CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE DIABETES MELLITUS (1)**

ESTUDIO DE LABORATORIO	VALOR EN SANGRE
Glucosa en ayunas (es decir que no se han ingerido alimentos en por lo menos 8 horas)	≥ 126 mg/dL
Glucosa a las 2 horas en una curva de tolerancia oral a la glucosa con 75 gramos de glucosa	≥ 200 mg/dL
Hemoglobina glucosilada	≥ 6.5 %
Si presenta síntomas clásicos de glucosa elevada, se puede realizar una glucosa al azar (es decir sin tomar en cuenta horas de ayuno)	≥ 200 mg/dL

Valores disminuidos

- Historia clínica completa

- Examen de glucemias en ayunas

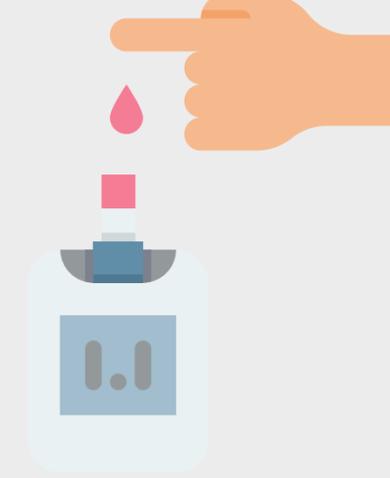
- prueba de tolerancia a la glucosa oral (OGTT)

- Inmunomarcadores - GAD insulina/IA-2/ICA-512/ZnT8

Gold standar

- Hemoglobina glucosilada A1c

# DX



- - prueba de tolerancia a la glucosa oral (OGTT)

**Tabla 1. Criterios diagnósticos de diabetes mellitus, intolerancia de ayuno e intolerancia a glucosa**

	ADA 1997 Glicemia (mg/dl)	OMS 1999 Glicemia (mg/dl)	ADA 2003 Glicemia (mg/dl)
<b>Glicemia de ayuno</b>			
Diabetes	>125	>125	>125
Intolerancia de ayuno	110-125	*	100-125
<b>Prueba de tolerancia oral a la glucosa (2 h poscarga)</b>			
Diabetes	≥200	≥200	≥200
Intolerancia a la glucosa	140-199	140-199	140-199
<b>Glicemia en cualquier momento del día asociada a síntomas</b>			
Diabetes	≥200	≥200	≥200

\*: OMS 1999 recomienda realizar prueba de tolerancia oral a la glucosa si la glicemia de ayuno se encuentra entre 110-125 mg/dl.



## Diagnóstico - ADA

Confirmarse mediante la repetición del análisis cada día

- Glucemia plasmática en ayunas  $>125$  mg/dl (7,0 mmol/l) en ayuno
- Síntomas de hiperglucemia y glucemia plasmática al azar  $>200$  mg/dl
- Hemoglobina glucosilada  $>6.5\%$
- Glucemia plasmática a las 2h  $>200$  mg/dl durante la prueba de tolerancia oral de glucosa 75g





# BIBLIOGRAFÍA

Jameson, J.L. et al. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. México: McGraw Hill.

Tébar Massó FJ, Escobar Jiménez F. La diabetes mellitus en la práctica clínica. Madrid: Panamericana; 2009