



Jorge Yair Alvarado Ramírez

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Cuadro Sinóptico

Geriatría

6 “C”

Diabetes Tipo 2

Definición: Trastorno metabólico caracterizado por hiperglucemia debido a la resistencia a la insulina y secreción defectuosa de insulina

- Características
 - Resistencia a la insulina
 - Disminución progresiva de la secreción de insulina
 - Hiperglucemia crónica

- Factores de riesgo
 - Edad >40 años
 - Obesidad abdominal
 - Antecedentes familiares
 - Diabetes gestacional previa
 - Sedentarismo
 - Hipertensión arterial

- Manifestaciones clínicas
 - Síntomas inespecíficos
 - Fatiga
 - Irritabilidad
 - Anorexia
 - Pérdida de peso
 - Síntomas clásicos de hiperglucemia
 - Poliuria
 - Polifagia
 - Polidipsia
 - Pérdida de peso
 - Manifestaciones crónicas
 - Infecciones recurrentes
 - Prurito
 - Retinopatías
 - Neuropatía

- Diagnóstico
 - Pruebas de laboratorio
 - Glucosa en ayuno > 126 mg/dl
 - Hemoglobina glucosilada >6.5%
 - Glucosa plasmática post carga (2 hrs) >200 mg/dl
 - Criterios adicionales: Síntomas de hiperglucemia + glucosa >200 mg/dl (Cualquier momento)
 - Tamizaje recomendado
 - Escala FINDRISC
 - Criterios ADA

- Tratamiento
 - No farmacológico
 - Dieta mediterránea
 - Ejercicio físico >150 min/semana
 - Control de peso
 - Farmacológico
 - Primera línea: Metformina
 - Otros fármacos
 - SGLT2: Dapagliflozina, Empagliflozina (Baja peso, beneficio CV)
 - IDPP-4: Sitagliptina, Vildagliptida (Seguro, Sin impacto en el peso)
 - GLP-1: Liraglutida, Dulaglutida (Bajada de peso, Protege CV)
 - TZD: Pioglitazona (Mejora resistencia, Puede causar retención de líquidos)

- Complicación: Pie diabético
 - Factores: Neuropatía, Isquemia, Infecciones
 - Manifestaciones: Úlceras crónicas, Infecciones graves, Amputaciones
 - Prevención: Control glucémico, Revisiones podológicas, Uso de calzado adecuado
 - Tratamiento: Antibióticos sistémicos, Desbridamiento quirúrgico, Amputación