

**Universidad del Sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Actividad: Cuadro sinóptico de Diabetes

Materia: Geriatría

Docente: Dr Jesús Eduardo Cruz Domínguez

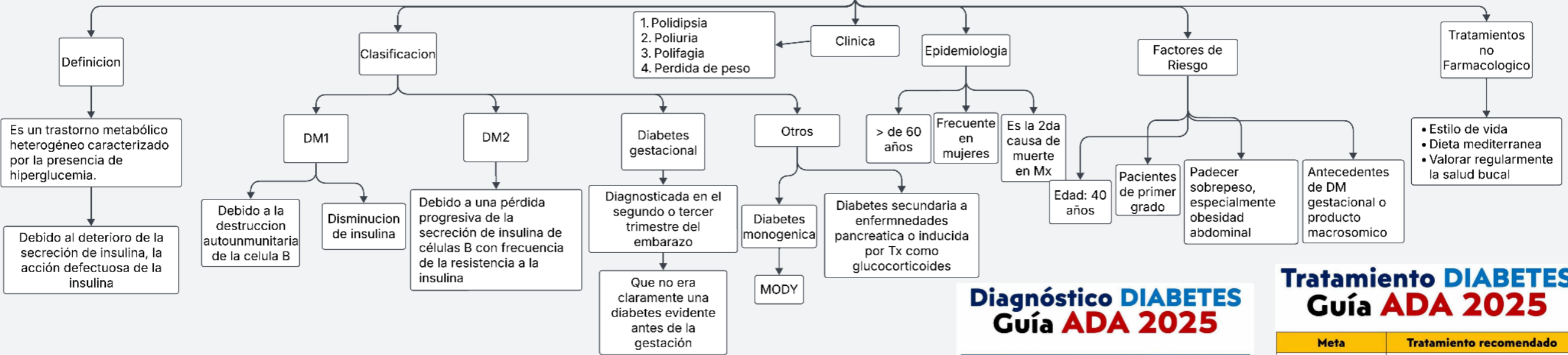
Alumno: Vázquez López Josué

5to "C"

Comitán de Domínguez Chiapas al día 3 de marzo del 2025



DIABETES



Diagnóstico DIABETES Guía ADA 2025

Criterio (1 de los siguientes)	Descripción
HbA1c ≥6.5%	Debe ser en un laboratorio certificado – prueba de elección
Glucosa en ayunas ≥126 mg/dL	Ayuno de al menos 8 horas.
Glucosa 2 h post ≥200 mg/dL	Protocolo de 75 g de carga de glucosa
Glucosa aleatoria ≥200 mg/dL	En pacientes con síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis hiperglucémica.

En ausencia de hiperglucemia evidente (e.g., crisis hiperglucémica), el diagnóstico requiere una **prueba confirmatoria**

Tratamiento DIABETES Guía ADA 2025

Meta	Tratamiento recomendado
Reducción de riesgo cardiorenal	AR-GLP-1 o iSGLT2 en enfermedad cardiovascular (ASCVD). SGLT2i en insuficiencia cardíaca y enfermedad renal.
Control de peso	Alta eficacia: Semaglutida, tirzepatida. Eficacia moderada: Liraglutida, dulaglutida.
Control glucémico	Muy alta eficacia: GLP-1 RA combinados, tirzepatida, insulina. Alta eficacia: Metformina, SGLT2i.
Enfermedad hepática (MASLD/MASH)	GLP-1 RA, GIP/GLP-1, o pioglitazona.

Si HbA1c fuera de meta, añadir terapias **(GLP-1 RA, SGLT2i, o insulina)**

Bibliografía

Diabetes. (Diciembre 9, 2024). *The American Diabetes Association (ADA) Actualizada- 2025*, 48, 149. Recuperado el 9 de Diciembre de 24, de <https://diabetes.org/newsroom/press-releases/american-diabetes-association-releases-standards-care-diabetes-2025>