

Mi Universidad

ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES

Blanca Janeth Castellanos Sánchez

Tercer parcial

Salud Publica II

Dra. Dulce Melissa Meza López

Licenciatura en Medicina Humana

Segundo semestre, grupo C

2025.

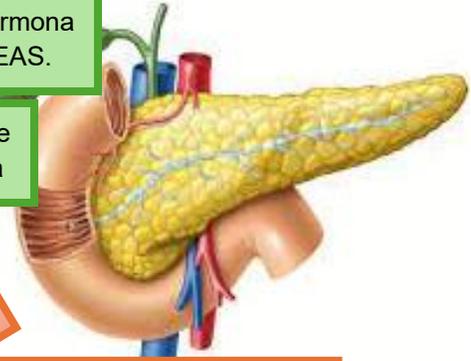
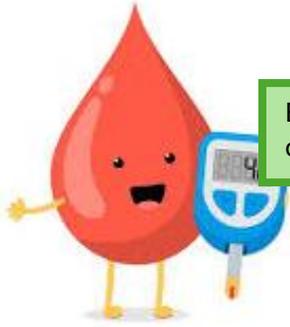
Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de mayo de 2025.

¿QUÈ ES LA DIABETES?

Enfermedad en la que los niveles de glucosa en sangre están altos.

La insulina es una hormona producida por el PANCREAS.

La insulina ayuda a trasladar la glucosa del torrente sanguíneo a las células, donde se puede usar como energía



TIPOS DE DIABETES

Diabetes tipo I: El cuerpo produce poca o nada de insulina. Ocurre cuando el sistema inmunitario ataca y destruye las células que producen insulina.

Diabetes tipo II: Es la mas común, el cuerpo produce insulina, pero las células no responden bien a ella y no pueden absorber fácilmente suficiente glucosa de la sangre.

Diabetes gestacional: Se desarrolla durante el embarazo, el cuerpo no puede producir la insulina adicional necesaria durante la gestación.

CAUSAS

DM I:

- ♣ Genes
- ♣ Factores ambientales.

DM II:

- ♣ Estilo de vida
- ♣ Genes

DG:

- ♣ Cambios hormonales
- ♣ Factores genéticos
- ♣ Estilo de vida.

SIGNOS Y SINTOMAS

- ♣ Más sed de lo habitual (polidipsia)
- ♣ Micción frecuente (polaquiuria)
- ♣ Pérdida de peso involuntaria (caquexia)
- ♣ Presencia de cetonas en la orina (cetonuria)
- ♣ Sensación de cansancio y debilidad (astenia)
- ♣ Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.
- ♣ Visión borrosa.
- ♣ Llagas que tardan en cicatrizar.

DIAGNOSTICO

- ♣ Clínica
- ♣ Toma de glicemia capilar
- ♣ Laboratoriales: QS, glucosa en ayunas, Hb. Glicosilada.

TRATAMIENTO MEDICO

Diabetes tipo 1:

- ♣ **Insulina de acción corta:** Comienza a actuar unos 30 minutos después de la inyección. Alcanza su efecto máximo entre 90 y 120 minutos después de administrarla y dura aproximadamente de 4 a 6 horas.
- ♣ **Insulina de acción rápida.** actúa en 15 minutos. Alcanza su efecto máximo a los 60 minutos y dura aproximadamente 4 horas.
- ♣ **Insulina de acción intermedia:** "insulina isófona humana", empieza a actuar entre 1 y 3 horas después de inyectarla. Alcanza su efecto máximo entre 6 y 8 horas después de administrarla y dura de 12 a 24 horas.
- ♣ **Insulina de acción prolongada y ultra prolongada.** Proporcione cobertura de 14 a 40 horas.

TRATAMIENTO MEDICO

Meglitinidas: Estimulan la liberación de insulina desde el páncreas

- ♣ Repaglinida, Nateglinida

Sulfonilureas: Estimulan la liberación de insulina desde el páncreas

- ♣ Glipizida, Glimpirida, Gliburida

Inhibidores de la dipeptidil-peptidasa 4 (DPP-4): Provocan la liberación de insulina cuando aumenta la glucosa en la sangre y limitan la capacidad del hígado para liberar glucosa

- ♣ Saxagliptina, Sitagliptina, Linagliptina, Alogliptina

Biguanidas: Limitan la capacidad del hígado para liberar glucosa, mejoran la sensibilidad de las células a la insulina

- ♣ Metmorfina

Tiazolidinedionas: Mejoran la sensibilidad de las células a la insulina, limitan la capacidad del hígado para producir y liberar glucosa

- ♣ Rosiglitazona, Pioglitazona

Inhibidores de la alfa-glucosidasa: Hacen más lenta la capacidad del cuerpo para descomponer los almidones y algunos azúcares.

- ♣ Acarbosa, Miglitol

*Diabetes
tipo 2*



*Diabetes
gestacional*

TRATAMIENTO MEDICO

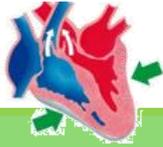
- ♣ Metformina
- ♣ Glibenclamida



¿QUÈ ES LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL?

La presión arterial alta igual o por encima de 140/90 mmHg es hipertensión.

P/A: Fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias mientras el corazón bombea sangre a todo



SISTOLICA:

Es la mas alta y se produce cuando el corazón se contrae.
Presión ideal: 120 mmHg
Presión alta: 140 mmHg o mas

DIASTOLICA:

Es la mas baja y se produce cuando el musculo cardiaco se relaja entre latidos.
Presión ideal: 80 mmHg
Presión alta: 90 mmHg



FACTORES DE RIESGO

- ♣ Sobrepeso
- ♣ Fumar
- ♣ Estrés
- ♣ Consumo excesivo de alcohol
- ♣ Mala alimentación
- ♣ Consumo excesivo de sal
- ♣ Sedentarismo
- ♣ Genética

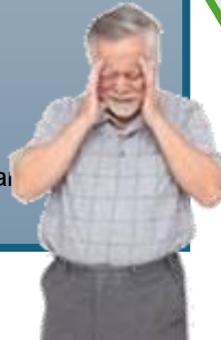


SIGNOS Y SINTOMAS

No siempre se acompaña de síntomas = asintomática= conocida como enfermedad silenciosa.

Algunos síntomas que se podrían presentar son:

- ♣ Dolor de cabeza intenso
- ♣ Mareo
- ♣ Zumbido de oídos
- ♣ Sensación de ver lucecitas
- ♣ Visión borrosa
- ♣ Dolor en el pecho y/o lumbal
- ♣ Tobillos hinchados



DIAGNOSTICO



Clínica:

- ♣ Anamnesis
- ♣ AMPA: Automedición de la Presión Arterial.
- ♣ MAPA: Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial.

COMPLICACIONES

- ♣ Accidentes cerebrovasculares
- ♣ Perdida de la memoria
- ♣ Alteración en la visión
- ♣ Insuficiencia renal
- ♣ Enfermedades coronarias y angina de pecho, insuficiencia cardiaca e infarto al miocardio.
- ♣ Enfermedad arterial periférica
- ♣ Muerte



TRATAMIENTO

- ♣ B- Bloqueadores: metoprolol, atenolol, bisoprolol, carvedilol.
- ♣ Diuréticos
- ♣ Inhibidores de la ECA
- ♣ Bloqueadores de los receptores AT-1 de la angiotensina
- ♣ Calcio antagonistas
- ♣ Vasodilatadores



BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS), Departamento de salud Gobierno del Estado de México y revista de Medicina y Salud pública.
2. Araya-Orozco, Max. (2004). Hipertensión arterial y diabetes mellitus. *Revista Costarricense de Ciencias Médicas*, 25(3-4), 65-71. Retrieved May 27, 2025, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253-29482004000200007&lng=en&tlng=es.
3. Evaluación y tratamiento de la hipertensión arterial en España. Documento de consenso. De la Sierra A, Gorostidi M, Marin R et al. *Med Clin (Barc)* 2008; 131: 104 ¿118.