



PASIÓN POR EDUCAR

Infografías

Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Dra. Dulce Melissa Meza López

Actividades primer parcial

Tema: Diabetes mellitus y hipertensión arterial sistémica

Salud pública II

Segundo “C”

Medicina humana

PASIÓN POR EDUCAR



PASIÓN POR EDUCAR

Infografías

Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Dra. Dulce Melissa Meza López

Actividades primer parcial

Tema: Diabetes mellitus y hipertensión arterial sistémica

Salud pública II

Segundo "C"

Medicina humana

201.

Comitán de Domínguez Chiapas, viernes 28 de mayo de 2025

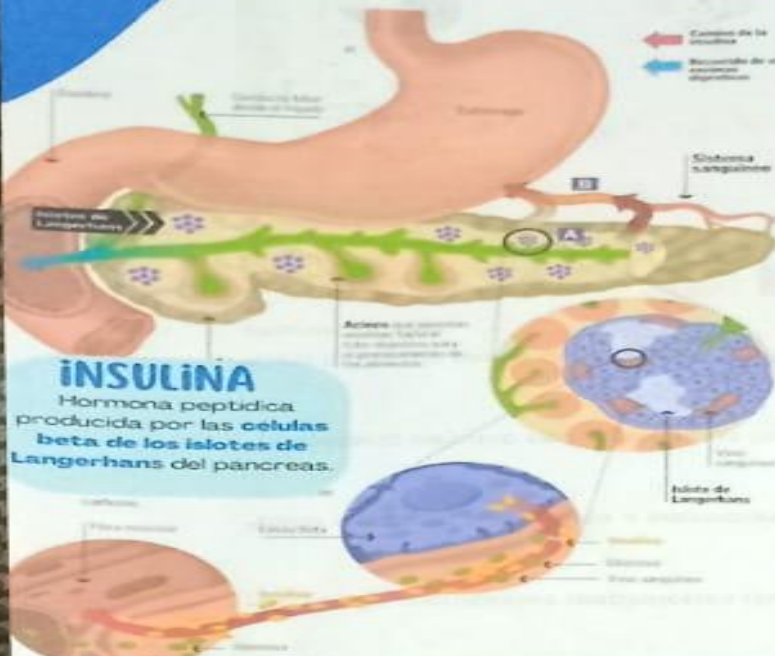
DIABETES

Mellitus



¿QUÉ ES?

Una **enfermedad metabólica crónica** se caracteriza por una **hiperglucemia** debida a la alteración en la acción de la **insulina** o a la ausencia de esta hormona.



INSULINA
Hormona peptídica producida por las **células beta** de los **islotos de Langerhans** del páncreas.

FACTORES DE RIESGO

No modificables:

1. Edad avanzada
2. Historia familiar
3. Grupo étnico



Modificables

- Sobrepeso y obesidad
- Sedentarismo o inactividad física
- Dieta poco saludable
- Consumo excesivo de alcohol
- Hipertensión arterial no controlada
- Dislipidemia
- Estrés crónico
- Síndrome de ovario poliquístico
- Apnea del sueño (obstruktiva)



CUADRO CLÍNICO

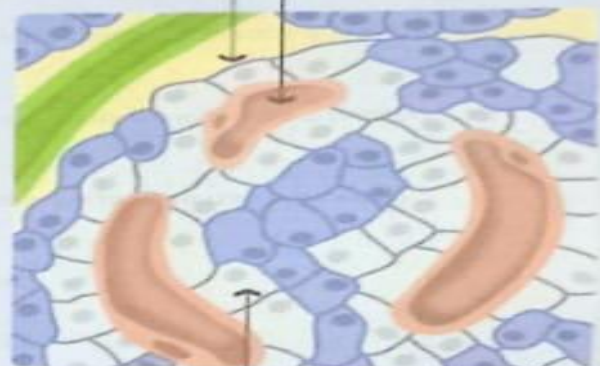
 Poliuria	 Polidipsia	 Perdida de peso
 Polifagia	 Visión borrosa	 Fatiga
 Lentitud de cicatrización	 Infecciones recurrentes	 Parestesias
 Macrosomía fetal	 Preclampsia	 Prematuros

TIPOS DE DIABETES

A Diabetes Tipo 1

No se produce insulina por la destrucción de las células beta del páncreas por un ataque del propio organismo.

Islole de Langerhans Vaso sanguíneo



Células Beta destruidas

B Diabetes Tipo 2

El exceso de peso produce una resistencia a la acción de la insulina y da lugar a alteraciones en el hígado, páncreas y músculo.

Mecanismo normal

La insulina facilita que la glucosa salga de la sangre a los tejidos, permitiendo que las células la capten.

Las células toman en energía la glucosa.

Con diabetes tipo 2

La falta de insulina impide la entrada de glucosa en la célula.

La glucosa no entra en la célula y no se convierte en energía.

C Diabetes gestacional

Aparece durante el embarazo y se asocia a un aumento de problemas en la madre y el bebé que se pueden evitar con un buen control metabólico.

DIAGNOSTICO

- Glicemia:
- En ayunas: 126mg/dL x 2
- Aleatoria: 200mg/dL
- 2h post carga oral de 75g de glucosa: 200mg
- Hemoglobina glicada: > 6.5%

HIPERTENSION



Arterial sistémica

PRESIÓN ARTERIAL

Fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes arteriales.

Se mide:

- Esfigmomanómetro.



CLASIFICACIÓN

NORMAL	ELEVADA	ALTA NIVEL 1	ALTA NIVEL 2	CRISIS
SISTÓLICA mmHg	SISTÓLICA mmHg	SISTÓLICA mmHg	SISTÓLICA mmHg	SISTÓLICA mmHg
120-129	130-139	140-159	160-179	≥180
DIASTÓLICA mmHg	DIASTÓLICA mmHg	DIASTÓLICA mmHg	DIASTÓLICA mmHg	DIASTÓLICA mmHg
80-84	85-89	90-99	100-109	≥110

CUADRO CLÍNICO



Cefalea



Zumbido de oído



Mareo



Nauseas



Visión borrosa



Fatiga



Dificultad respiratoria



Dolor de pecho



Epistaxis



Vomito



Taquicardia



Fallas cardíacas

EPIDEMIOLOGÍA

NIVEL MUNDIAL

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de **1,280 millones** de adultos entre 30 y 79 años en todo el mundo padecen hipertensión.



MÉXICO

En adultos (≥20 años) es de aproximadamente **49.4%**. (ENSANUT 2021). Sin embargo, solo el **43.5%** de las personas con hipertensión están diagnosticadas.

TRATAMIENTO

Estilo de vida

- Reducción de peso y ejercicio
- Dieta DASH
- Disminuir consumo de sal
- Reducir consumo de alcohol y tabaco
- Manejo del estrés

DIAGNOSTICO

Se diagnostica si la medición de la presión arterial es $\geq 140/90$ mmHg en al menos dos ocasiones diferentes.

¿QUÉ ES?

Es una **enfermedad crónica** en la que **aumenta la presión** con la que el corazón bombea sangre a las arterias.



FISIOPATOLOGÍA

El corazón debe bombear en 1 minuto 5 litros de sangre.

Resistencia vascular periférica

Cuando la sangre sale hacia las arterias se genera una resistencia que no permite que la sangre avance libremente y genere una fuerza opuesta a la sangre que trata de avanzar.

FACTORES DE RIESGO

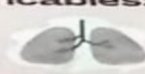
No modificables:

1. Edad avanzada
2. Sexo masculino
3. Historia familiar
4. Raza afroamericana



No modificables:

1. Obesidad
2. Sedentarismo
3. Tabaquismo
4. Dieta rica en sodio
5. Consumo excesivo de alcohol
6. Estrés crónico
7. Dislipidemias
8. Diabetes mellitus
9. Enfermedad renal crónica
10. Apnea del sueño



Referencias de diabetes mellitus

1. Secretaría de Salud. (2020). *Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención*. CENETEC. <http://www.cenetec.salud.gob.mx>
2. World Health Organization. (2023). Diabetes. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
3. American Diabetes Association. (2024). Standards of Medical Care in Diabetes—2024. *Diabetes Care*, 47(Suppl 1), S1–S300. <https://doi.org/10.2337/dc24-S001>
4. Sociedad Española de Diabetes. (2023). *Guía de práctica clínica en diabetes tipo 2*. <https://www.sediabetes.org>
5. Asociación Latinoamericana de Diabetes (ALAD). (2022). *Guía ALAD sobre diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes tipo 2 en adultos*. <https://www.alad.lat/guias/>

Referencias de hipertensión arterial sistémica

6. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2014). *Diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en el primer nivel de atención*. México: IMSS. Recuperado de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/076GER.pdf>
7. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2015). *Diagnóstico y tratamiento de hipertensión arterial en el adulto mayor*. México: IMSS. Recuperado de <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/238GER.pdf>
8. Coordinación de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE). (2023). *Guía práctica para el diagnóstico y tratamiento farmacológico de hipertensión arterial sistémica*. México: Secretaría de Salud. Recuperado de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/916018/Guia_Practica_de_HAS.pdf
9. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2021). *Estadísticas a propósito del Día Mundial de la Hipertensión Arterial (17 de mayo)*. <https://www.inegi.org.mx>
10. Secretaría de Salud. (2022). *Hipertensión arterial: un problema de salud pública*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud>