



Nombre: Aline Valentina López Gutiérrez

3er parcial

Mapa conceptual

Dra. Dayan Graciela Albores Ocampo

Licenciatura en Medicina Humana

2do Semestre

fecha:27-05-2025

HIPERTENSIÓN ARTERIAL (HTA)

Elevación persistente de la presión arterial por encima de los valores normales.

CLASIFICACIÓN

Normal
<120 / <80
Elevada
120-129 / <80
Hipertensión Etapa 1
130-139 o 80-89
Hipertensión Etapa 2
≥140 o ≥90

FACTORES DE RIESGO

- Edad avanzada
- Obesidad
- Diabetes mellitus

- Historia familiar
- Consumo excesivo de sal o alcohol

- Sedentarismo
- Estrés crónico
- Enfermedad renal crónica

Órganos afectados:
Cerebro: ACV (infarto cerebral, hemorragia)
Corazón: Hipertrofia ventricular izquierda, insuficiencia cardíaca, infarto
Riñones: Nefropatía hipertensiva, insuficiencia renal
Ojos: Retinopatía hipertensiva

Fisiopatología

Multifactorial

- Disminución del calibre arterial → mayor resistencia vascular periférica
- Aumento del gasto cardíaco y retención de sodio → incremento sostenido de la presión arterial
- Daño progresivo a órganos

Diagnóstico

Medición repetida de la presión arterial
Historia clínica y exploración física
Estudios complementarios:
Glucosa
Perfil de lípidos
Creatinina y función renal
Electrocardiograma

Tratamiento

No farmacológico (primera línea en prehipertensión o HTA leve):

- Reducción de peso
- Disminución del consumo de sal (< 5 g/día)
- Ejercicio regular (30 min diarios)
- Evitar alcohol y tabaco
- Dieta tipo DASH (rica en frutas, verduras, baja en grasas saturadas)

Farmacológico (si PA no baja o es ≥ 140/90):

- IECA (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina)
- ARA II (antagonistas de los receptores de angiotensina)
- Diuréticos tiazídicos
- Betabloqueadores
- Calcioantagonistas

Objetivos del control

- Prevenir complicaciones cardiovasculares y renales
- Mejorar la calidad de vida del paciente

DIABETES MELLITUS (DM)

Trastorno metabólico crónico caracterizado por hiperglucemia persistente debido a alteraciones en la secreción, acción o ambas de la insulina.

CLASIFICACIÓN

Diabetes Tipo 1
Causa: destrucción autoinmune de las células β del páncreas.

Resultado: déficit absoluto de insulina.

- Inicio: comúnmente en niños o adultos jóvenes.
- Características:
 - Inicio súbito
- Requiere insulina de por vida
- Propensión a cetoacidosis

Diabetes Tipo 2
Causa: combinación de resistencia a la insulina y deficiencia relativa de insulina. Relacionada con:

- Obesidad
- Edad avanzada
- Estilo de vida sedentario
- Factores genéticos
- Inicio: gradual
- Frecuente en adultos, pero también en adolescentes con obesidad.

Diabetes Gestacional

- Definición: hiperglucemia diagnosticada por primera vez durante el embarazo.
 - Riesgos:
 - Complicaciones perinatales
- Desarrollo posterior de diabetes tipo 2

Fisiopatología

Multifactorial

Tipo 1:

- Daño autoinmune $\rightarrow$ pérdida total de secreción de insulina $\rightarrow$ hiperglucemia sostenida.

Tipo 2:

- Resistencia periférica a la insulina $\rightarrow$ disfunción progresiva de las células β $\rightarrow$ hiperglucemia progresiva.

Diagnóstico

Glucosa plasmática en ayuno ≥ 126 mg/dL
Glucosa a las 2 horas en prueba oral de tolerancia ≥ 200 mg/dL
Hemoglobina A1c $\geq 6.5\%$
Glucosa al azar ≥ 200 mg/dL con síntomas clásicos de hiperglucemia

Tratamiento

Modificaciones del estilo de vida

- Dieta personalizada
- Ejercicio físico regular
- Control de peso

Tratamiento farmacológico

- Tipo 1: Insulina en múltiples dosis o bombas
- Tipo 2: Antidiabéticos orales (metformina, sulfonilureas, etc.), insulina si es necesario

Monitoreo

- Control regular de glucemia
- Evaluación de A1c cada 3-6 meses

Microvasculares

- Retinopatía (ojos)
- Nefropatía (riñones)
- Neuropatía (nervios)

Macrovasculares

- Enfermedad coronaria
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad arterial periférica

Complicaciones (a largo plazo)

Prevención

Prevención en población de riesgo con dieta, ejercicio y seguimiento

BIBLIOGRAFIA

https://www.heart.org/-/media/files/health-topics/answers-by-heart/answers-by-heart-spanish/what-is-highbloodpressure_span.pdf

Diagnóstico | American Diabetes Association. (s. f.).
<https://diabetes.org/espanol/diagnostico>