

Universidad del sureste

Medicina humana

Materia: Salud Pública

Trabajo: Mapa conceptuales

Docente: Dra. Dayan Albores

Alumna: Xiomara Nuñez

CAMPUS BERRIOZÁBAL

Diabetes Mellitus

TRATAMIENTO

La metformina es el fármaco de primera línea, seguido de otros como los inhibidores del cotransportador sodio-glucosa 2 (SGLT2), los agonistas del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1), y la insulina, en caso necesario

SUBTIPOS

Siendo los más comunes:

- La diabetes tipo 1
- Tipo 2
- La diabetes gestacional

DIAGNÓSTICO

Se utilizan diferentes criterios para diagnosticar la diabetes, incluyendo la glucemia en ayunas, la prueba de tolerancia a la glucosa, y la hemoglobina A1c (HbA1c).

Etiología

Se caracteriza por la hiperglucemia (niveles altos de glucosa en sangre) debido a la falta de insulina o a la resistencia del cuerpo a la insulina.

Qué es?

Enfermedad metabólica caracterizada por niveles altos de glucosa (azúcar) en la sangre, lo que ocurre cuando el cuerpo no produce suficiente insulina o no utiliza la insulina de manera efectiva. (La insulina es una hormona que permite que la glucosa entre en las células para ser utilizada como energía).

Factores

Algunos de los factores de riesgos son: antecedentes familiares de diabetes, obesidad, inactividad física, edad mayor a 45 años, algunas enfermedades cardiovasculares, hipertensión y problemas de colesterol

Hipertensión arterial



FACTORES

Diversos factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de desarrollarla. Los factores más importantes incluyen: antecedentes familiares, obesidad, falta de actividad física.



QUE ES?

La hipertensión arterial (HTA) es el factor de riesgo cardiovascular más frecuente y afecta a 1 de cada 3 personas adultas. Se produce por el aumento, sostenido en el tiempo, de la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias.



CLASIFICACIÓN

- Presión arterial normal: De 120/80 mmHg.
- Presión arterial elevada: 120-129/ <80 mmHg.
- Hipertensión estadio 1: 130-139/80-89 mmHg.
- Hipertensión estadio 2: 140 o más/90 o más mmHg.



MODIFICABLE

Los factores modificables, como el estilo de vida y las elecciones alimentarias, pueden ser cambiados para reducir el riesgo de hipertensión.



NO MODIFICABLE

Los factores no modificables, como la edad, el sexo y los antecedentes familiares, no pueden ser cambiados.



FISIOLOGIA

Se caracteriza por la elevación sostenida de la presión arterial en reposo, la cual puede estar relacionada con múltiples factores y mecanismos.



ETIOLOGIA

Es una patología multifactorial y, en la mayoría de los casos, no se puede identificar una causa específica.



DIAGNÓSTICO

Se basa en la medición de la presión arterial, que se considera alta cuando se alcanza un promedio de 130/80 mmHg o más en dos o más mediciones tomadas en diferentes ocasiones.



TRATAMIENTO

Los medicamentos más comunes para la HTA son diuréticos, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), antagonistas de los receptores de la angiotensina II (ARA), bloqueadores de los canales de calcio, betabloqueadores e inhibidores de la renina.