



Materia:

Salud pública II

NOMBRE DEL ALUMNO:

Perez Ruiz Abner Ivan

Nombre del Docente:

Dra. Dayan Graciela Albores Ocampo

Tema:

Mapa conceptual

- Hipertension
- Diabetes

Campus Berriozábal, Chiapas

tercera Unidad

Fecha: 27/05/2025

Hipertensión Arterial

Es una alteración de la presión de la sangre contra las paredes de las arterias se mantiene elevada de forma persistente.

clasificación.

* No hipertenso	+ presión elevada	hipertenso
- 120/80 mmhg	> 129 Sistólica	> 140 sistólica
- 110/70 mmhg	> 89 Diastólica	> 99 Diastólica.

Multifactorial

En pacientes con 129/89 se da un manejo farmacológico durante las primeras semanas para su posible descartar.

Emergencia hipertensiva

> 149 mmhg

Diagnostico

- **AMPA**: Automedición de la presión arterial
- **MAPA**: Monitorización Ambulatoria de la presión Arterial

Organos diana afectados.

- ojos
- cerebro
- corazón
- Riñón
- circulación
- microcirculación

Es sintomático, los primeros síntomas, con cuando hay alteración en los organos diana.

Tx Farmacológico.

- + Diureticos Tiazidicos.
- + IECA
- + ARA II
- + calcioantagonistas.

Diabetes.

DM 1.

Es una enfermedad crónica en donde el páncreas produce poca o nada de insulina.

Multifactorial

Glucosa en ayuno ≥ 126 mg/dl
HbA1c $\geq 6.5\%$
postprandrial ≥ 200 mg/dl

Tratamiento.
Monoterapia.
• GLP1 • SGLT2

Pruebas "funciona para los 3"
• BHC
• OGC
• HbA1c
• prueba de tolerancia a la glucosa.
• postprandrial.

Prediabetes.

Es una condición en donde los niveles de glucosa son altos, pero no lo suficiente.

Multifactorial

HbA1c: $\leq 5.7\%$
prueba de glucosa:
140 y 199 mg/dl
postprandrial:
100 y 125 mg/dl

Signos y síntomas.
• polifagia • polinuria
• polidipsia • pérdida de peso

Insulinoterapia.
HbA1c: $> 10\%$
GLICEMIA > 300

DM 2

Enfermedad crónica en la que el cuerpo no utiliza correctamente la insulina, se hace resistente a la insulina.

Multifactorial

HbA1c: $\geq 6.5\%$
en ayuno ≥ 126 mg/dl

Tratamiento
• Monoterapia o
• Terapia Dual
• GLP1 o GLT + Metformina.

Prediabetes (Tx)
• Metformina.
• Tx no farmacológico
• HbA1c control.