

Diabetes Mellitus tipo 2

- Epidemiología

- Factores de riesgo

- No modificables
- Modificables

• Sedentarismo

• Estilo de vida

• Obesidad

• Factor genético

Síndrome

• Clasificación de obesidad

1. Normal

2. Sobrepeso

3. Obesidad tipo 1

4. Obesidad tipo 2

5. Obesidad grave tipo 3

6. Obesidad extrema

- Etiología

• Genético: Resistencia y secreción normal de insulina

Resistencia de insulina

Prediabates

• Las células de hígado no responden bien al hígado

• Niveles de glucosa altos

↳ Síndrome metabólico

1. Resistencia a la insulina

• Defectos metabólicos: 2. Disfunción de las células B

• Resistencia insulínica: OBESIDAD

• Presencia aumentada de ácidos grasos en el organismo

• Fisiopatología: Tejido adiposo

• Ácidos grasos:

• Adipocinas:

- Adipocinas:

- MANIFESTACIONES CLÍNICAS:

(mayores)

• Poluria

• Polifagia

Adiuto joven

• Polidipsia

• Pérdida de peso

- Diagnóstico: ADA 2025

• FPG, OGTT, HbA1c,

- Prevención: Dieta Keto, DASH (carbohidratos)

- Ejercicio: isotónicos: movimiento de articulaciones y músculos

- Tratamiento: ADA

• Cambios de hábitos.

cardiovasculares

• Evitar hipoglucemia

estado hiperosmolar

- Complicaciones agudas: cetoacidosis diabética

HHS

CASO CLINICO

Paciente de 55 años

Ex #12

TA: 145/92

Síndrome de metabolic

Peso: 85

• cetonas

Talla: 1.60

• Proteínas (elevado)

FR: 29

• Glucosa

Gasometría

→ Síndrome osmolar

- PH 7.12

- Exceso de bases: -14

- PCO₂ (mmHg): 23

Na⁺ + Cl⁻

= 25

124

- Manejo hospitalario

• reposición de líquidos (corrección de la deshidratación)
✓ solución salina al 0.9%

- insulina terapia

- corrección de electrolitos

✓ (K⁺) se inicia cloruro de sodio (KCl) 20-30 mg/L

- Manejo de los ACIDOSIS

• se corrige con la hidratación y la insulina

- OBESIDAD

- SÍNDROME METABOLICO

- SÍNDROME OSMOLAR

- INSUFICIENCIA RENAL

- DIABETES MELLITUS TIPO 2