



# UDS

Mi Universidad

## Super nota

Nombre del Alumno: **Dollys Sánchez Villafuerte**

Nombre del tema: **Diabetes Mellitus (DM)**

Parcial: **Iero**

Nombre de la Materia: **Nutrición clínica**

Nombre del profesor: **Lic. Nut. Joanna Judith Casanova Ortiz**

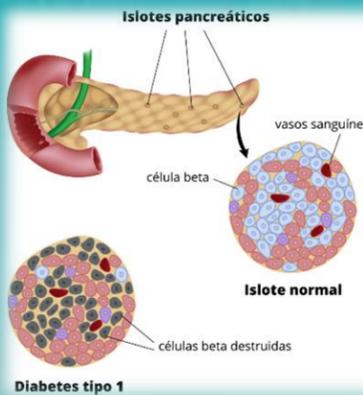
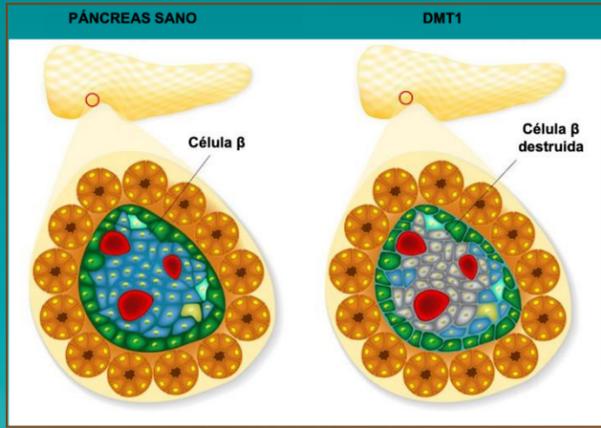
Nombre de la Licenciatura: **Lic. En enfermería**

Cuatrimestre: **3er**

Pichucalco Chiapas 17 de junio 2025

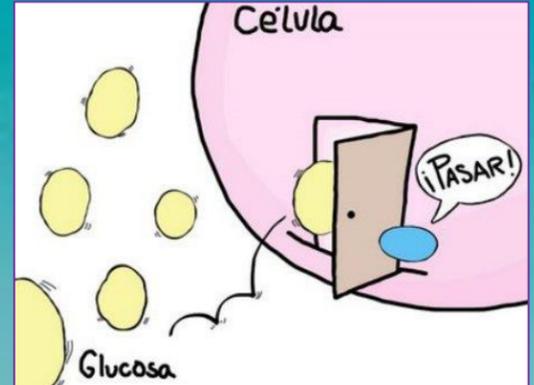
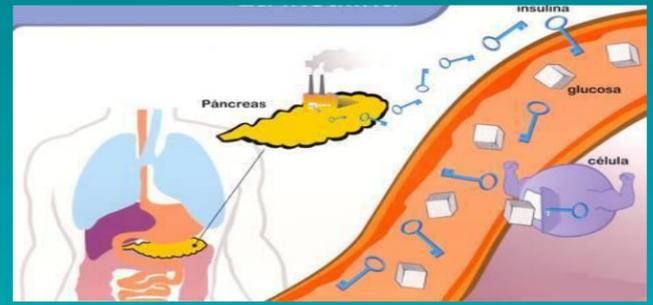
# DIABETES MELLITUS

## TIPO 1



Se debe a una destrucción de la célula que generalmente conduce a una deficiencia absoluta de insulina.

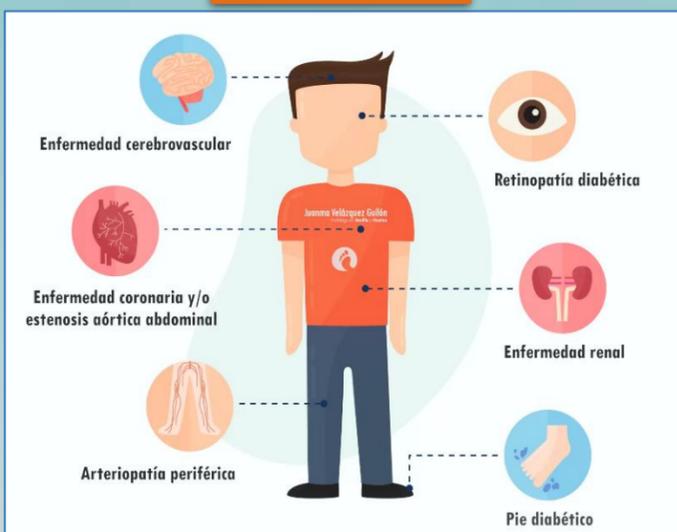
## TIPO 2



Existe resistencia a la acción de la insulina y, con frecuencia, déficit de insulina, más relativo que absoluto.

Desorden metabólico de múltiples etiologías, caracterizado por hiperglucemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasas y proteínas y que es el resultado de defectos de la secreción y/o acción de la insulina.

### COMPLICACIONES inicio



### SINTOMAS



### COMPLICACIONES en proceso agudo



### FACTORES NO MODIFICABLES



### FACTORES MODIFICABLES



### FACTORES DE RIESGO

### TRATAMIENTO NUTRICIO

### MODIFICABLES

- ▶ Sobrepeso u obesidad.
- ▶ Sedentarismo
- ▶ Tabaquismo
- ▶ Alcoholismo
- ▶ Presentar diabetes gestacional
- ▶ Presentar colesterol LDL y triglicéridos elevados.

### NO MODIFICABLES

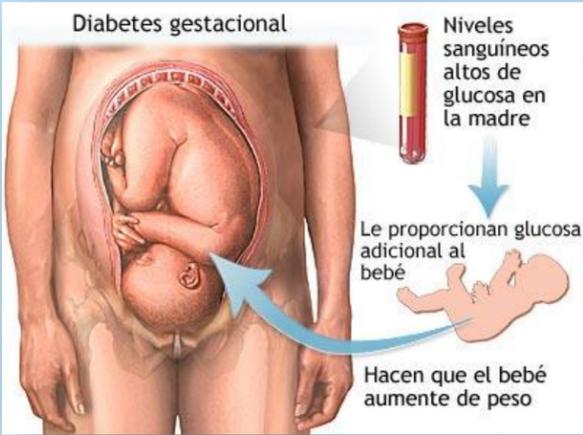
- ▶ Papás, abuelos o hermanos con Diabetes tipo 2
- ▶ Ser mayor a 45 años
- ▶ Ser latino o afroamericano
- ▶ Mujer con síndrome de ovario poliquístico



LO MÁS IMPORTANTE SERÁ QUE APRENDAS A DISMINUIR EL CONSUMO DE ALIMENTOS DULCES, PARA MEJORAR TUS HÁBITOS ALIMENTICIOS.

# GESTACIONAL

Es un padecimiento caracterizado por la intolerancia a los carbohidratos con diversos grados de severidad que se reconoce por primera vez durante el embarazo y que puede o no resolverse después de éste.



**SINTOMAS:** No siempre se produce, pero algunas embarazadas pueden sentir algunos.

 Aumento de sed	 Boca seca	 Micción frecuente
 Ganancia de peso excesiva	 Cansancio	 Aumento de hambre
 Visión borrosa	 Pérdida de peso	 Picazón en los genitales



 <b>Antecedentes familiares DM2</b>	 <b>Antecedente Diabetes Gestacional</b>	 <b>Antecedente Macrosómico ≥ 4 kg</b>	 <b>Sobrepeso/Obesidad</b>
--	---	---	-------------------------------

## FACTORES DE RIESGO



Se recomienda que las mujeres con diabetes gestacional coman tres o 4 veces al día en cantidades pequeñas o moderadas

## TRATAMIENTO NUTRICIO

### LA LISTA NEGRA (alimentos a evitar)

- X Edulcorantes artificiales** (sacarina, aspartamo, sucralosa etc.)
- X Azúcar y derivados** (jarabe de glucosa/fructosa, sirope de agave, dextrosa etc.)
- X Carbohidratos refinados** (pan blanco, pasta, harinas refinadas etc.)
- X Ultraprocesados** (bollería, papas, etc.)



### LA LISTA VERDE (alimentos a priorizar)

- ✓ Verduras sin almidón (tomates, espárragos etc.)
- ✓ Carnes y pescados (ternera, salmón, gambas etc.)
- ✓ Huevos (camperos, clase 0-1)
- ✓ Aguacates (cualquier variedad)
- ✓ Lácteos (queso, leche, nata etc.)

## BIBLIOGRAFIA

[https://extranet.who.int/ncdccs/Data/GTM\\_DI\\_Guia%20Bolsillo%20Diabetes%20Mellitus.pdf](https://extranet.who.int/ncdccs/Data/GTM_DI_Guia%20Bolsillo%20Diabetes%20Mellitus.pdf)

<https://www.gaceta.unam.mx/solo-tres-de-cada-10-diabeticos-se-apegan-al-tratamiento/>

<https://fmdiabetes.org/mecanismo-de-resistencia-a-la-insulina-en-la-diabetes-tipo-2/>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/profesionalesSalud/investigacionSalud/historico/programas/03-pai-dm-prevencion-diagnostico-y-tratamiento.pdf>

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/320GER.pdf>