



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Wendy Jocelin Jiménez Aguilar

2do Parcial

Nombre de la Materia: NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME
METABOLICO

Nombre del profesor: LNU. Daniela Monserrat Mendez Guillen

Licenciatura en nutrición

6to Cuatrimestre

DIABETES MELLITUS

¿QUE ES?

Enfermedad crónica metabólica, caracterizada por la glucosa en sangre elevada

ETIOPATOGENIA

Un grupo de enfermedades que tiene como resultado un exceso de azúcar en la sangre

FISIOPATOLOGÍA

incapacidad del cuerpo para regular adecuadamente los niveles de glucosa en sangre

¿A QUE SE DEBE?

Deficiencia absoluta o relativa de la producción o de la acción de la insulina

caracterizado por hiperglucemia

DIABETES TIPO 1 (DM1)

- Origen autoinmune.
- Destrucción de células beta pancreáticas productoras de insulina.

DIABETES TIPO 2 (DM2)

Resistencia a la insulina.

- Disfunción progresiva de células beta.
- Relación con obesidad, sedentarismo, genética.

producción insuficiente de insulina, resistencia a la insulina, o una combinación de ambos factores

alteración metabólica lleva a la hiperglucemia, que a su vez puede desencadenar complicaciones en diversos órganos y sistemas.

DIABETES MELLITUS

EPIDEMIOLOGÍA

La diabetes mellitus es un problema de salud global en crecimiento, con una prevalencia que ha ido aumentando significativamente en los últimos años

ETIOPATOGENIA

Un grupo de enfermedades que tiene como resultado un exceso de azúcar en la sangre

COMPLICACIONES

Las complicaciones de la dm si no son bien controladas, pueden afectar a diferentes partes del cuerpo, como los ojos, riñones, nervios, corazón, vasos sanguíneos, piel y pies.

PREVALENCIA

Prevalencia global elevada (>10% adultos).
Factores de riesgo: obesidad, edad >45 años, historia familiar, inactividad física.

MORTALIDAD

La diabetes es una de las principales causas de muerte a nivel mundial. En México, la diabetes fue la segunda causa de muerte en 2018

DIABETES TIPO 1 (DM1)

- Origen autoinmune.
- Destrucción de células beta pancreáticas productoras de insulina.

DIABETES TIPO 2 (DM2)

Resistencia a la insulina.

- Disfunción progresiva de células beta.
- Relación con obesidad, sedentarismo, genética.

AGUDAS

Cetoacidosis diabética (CAD).
- Estado hiperglucémico hiperosmolar (EHH).
- Hipoglucemia (por tratamiento).

CRONICAS

Microvasculares: retinopatía, nefropatía, neuropatía.
- Macrovasculares: cardiopatía isquémica, EVC, enfermedad arterial periférica.

DIABETES MELLITUS

TRATAMIENTO

La diabetes mellitus es un problema de salud global en crecimiento, con una prevalencia que ha ido aumentando significativamente en los últimos años

NO FARMACOLOGICO

- Plan de alimentación individualizado (bajo en azúcares simples, adecuado en carbohidratos y grasas saludables).
- Ejercicio físico regular

FARMACOLÓGICO

- DM1: tratamiento con insulina (basal y prandial).
- DM2: metformina, insulina si es necesario.
- Control de comorbilidades: hipertensión, dislipidemia.

DIABETES Y ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

La diabetes es un factor de riesgo independiente para enfermedad cardiovascular (ECV).

ASOCIACIONES

dislipidemia aterogénica, inflamación crónica, disfunción endotelial

EVENTOS FRECUENTES

infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardiaca, EVC.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES

La hipertensión arterial (HTA) es común en pacientes con diabetes (50-80%).

AGUDAS

HTA acelera el daño renal, ocular y cardiovascular.

World Health Organization: WHO & World Health Organization: WHO.
(2024, 14 noviembre). Diabetes. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

Universidad del sureste.2025.NUTRICION EN OBESIDAD Y SINDROME
METABOLICO .pdf