

DIABETES MELLITUS (DM)

La Diabetes es un problema de salud a nivel mundial ya que la incidencia, prevalencia y mortalidad están incrementándose a un ritmo acelerado. La Diabetes se está mostrando en etapas de la vida cada vez más tempranas, con la consecuente presencia de las complicaciones que, además de su mayor frecuencia, también ocurren en la población más joven.

La Diabetes Mellitus representa altos costos para el individuo y la sociedad, y la mayoría de éstos se derivan de las complicaciones en la salud de la persona y se pueden reducir, aplazar e incluso prevenir si se controla la enfermedad; de lo contrario, **se acorta la vida productiva del paciente, disminuye la calidad de su vida y la de su familia, situación que puede evitarse con los avances de la medicina.**

El paciente diabético tiene un riesgo de 2 a 4 veces más alto de presentar un derrame cerebral y se estima que entre el 60% y 65% de los diabéticos son hipertensos. La Diabetes es la principal causa de ceguera en adultos que la padecen. Se conoce que la neuropatía se presenta en el 50% de los casos y que ésta aumenta con la duración y el grado de descontrol metabólico. Se estima que entre un 60% y 70% de los diabéticos tiene un daño moderado o severo como el llamado *pie diabético* que es una de las principales causas de hospitalización y el 70% de estos casos termina en amputación.

La diabetes se ve asociada también con alteraciones macrovasculares que pueden clasificarse como enfermedad cardiovascular, enfermedad vascular cerebral y claudicación vascular intermitente. La complicación crónica más frecuente es la enfermedad cardiovascular aterosclerosa, incluyendo la enfermedad coronaria, la cerebrovascular y la vascular periférica, siendo ésta la primera causa de muerte en personas diabéticas.



Síntomas de diabetes

- Gasto urinario excesivo.
- Sed excesiva.
- Pérdida de peso sin justificación.

Criterios diagnósticos

- Glucemia plasmática casual ≥ 200 mg/dl, o bien.
- Glucemia plasmática en ayunas ≥ 126 mg/dl, o bien.
- Glucemia plasmática a las 2 horas del test de tolerancia oral a la glucosa ≥ 200 mg/dl.

Tratamiento y control

- El tratamiento debe considerar el establecimiento de metas.
- *Manejo no farmacológico* que incluye educación y automonitoreo.
- *Manejo farmacológico* y la *vigilancia de complicaciones*.

Manejo NO farmacológico

- Control del peso corporal.
- Plan alimenticio.
- Educación del paciente y su familia.
- Automonitoreo.
- Grupos de ayuda.

Vigilancia de complicaciones

La frecuencia de las consultas con un médico especialista (Internista, Oftalmólogo, Urólogo, Nefrólogo, por ejemplo) dependerá del grado de cumplimiento de las metas del tratamiento, de los ajustes al mismo, así como de la evolución de la enfermedad. La revisión del paciente deberá incluir el examen de los ojos, de la función renal, y cardiovascular, así como del estado neurológico, en la búsqueda y prevención de complicaciones.



Manejo farmacológico

Los medicamentos que se utilizan para el control de la Diabetes son Sulfonilureas Biguanidas, insulina o combinaciones de estos medicamentos. Asimismo, se pueden utilizar los inhibidores de la Alfa glucosidasa, Iazolidinedionas y otros.



El tratamiento tiene como propósito aliviar los síntomas, mantener el control metabólico, prevenir las complicaciones, mejorar la calidad de vida y reducir la mortalidad por complicaciones.

"Los genes puede que carguen el arma, pero la conducta humana es la que aprieta el gatillo".

Dr. Oscar Arturo Alonso Mulia
Médico Residente Hospital Beneficencia Española de Puebla

Dr. Julio César González Rodríguez
Médico Residente Hospital Beneficencia Española de Puebla