

## DIABETES



### ¿QUÉ TIPOS DE DIABETES HAY?

La diabetes se clasifica en las siguientes categorías:

1. Diabetes tipo 1 (destrucción de células  $\beta$  del páncreas con déficit absoluto de insulina).
2. Diabetes tipo 2 (pérdida progresiva de la secreción de insulina generalmente acompañada de resistencia a la insulina).
3. Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) diabetes que se diagnostica en el segundo o tercer trimestre del embarazo.
4. Diabetes por otras causas (por ejemplo: MODY, fibrosis quística, pancreatitis, diabetes inducida por medicamentos).

### DIAGNÓSTICO

+Glucosa en ayuno  $\geq 126$  mg/dL (no haber tenido ingesta calórica en las últimas 8 horas).

+O Glucosa plasmática a las 2 horas de  $\geq 200$  mg/dL durante una prueba oral de tolerancia a la glucosa. La prueba deberá ser realizada con una carga de 75 gramos de glucosa disuelta en agua.

+O Hemoglobina glucosilada (A1C)  $\geq 6.5\%$ . Esta prueba debe realizarse en laboratorios certificados

+O Paciente con síntomas clásicos de hiperglicemia o crisis hiperglucémica con una glucosa al azar  $\geq 200$  mg/dL

### RIESGO DE PADECER DIABETES

+Pacientes adultos con un índice de masa corporal  $\geq 25$  kg/m<sup>2</sup> o  $\geq 23$  kg/m<sup>2</sup> en asiáticos y con factores de riesgo adicionales:

- a. Inactividad física.
- b. Familiar de primer grado con diabetes.
- c. Raza/etnia de alto riesgo (afroamericanos, latinos, nativos americanos, asiáticos, habitantes de islas del pacífico).
- d. Mujeres que han concebido recién nacidos con un peso  $> 4$  kg o que fueron diagnosticadas con diabetes gestacional.
- e. Hipertensión ( $\geq 140/90$  mmHg o en tratamiento para hipertensión).
- f. HDL  $< 35$  mg/dL y/o triglicéridos  $> 250$  mg/dL.
- g. Mujeres con síndrome de ovario poliquístico.
- i. Otras condiciones asociadas con resistencia a la insulina (obesidad, acantosis nigricans).
- j. Historia de enfermedad cardiovascular

## TRATAMIENTO

El objetivo fundamental del tratamiento consiste en lograr cambios intensivos en el estilo de vida que conduzcan a un control metabólico permanente mediante la normalización y mantenimiento del peso y el incremento persistente de la actividad física.

El tratamiento farmacológico se comienza usualmente con antidiabéticos orales.

