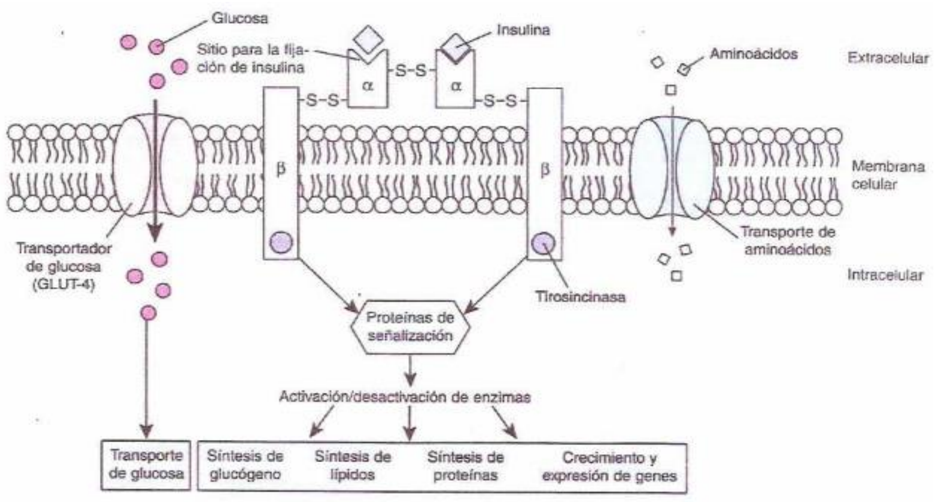
COMPLICACIONES CRÓNICAS DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2

Autor: Inés Lázaro-Carrasco Hernández
Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid.
Trabajo de Fin de Grado 2016-2017

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus es un síndrome metabólico que se caracteriza por hiperglucemia crónica, debida a un defecto en la secreción de insulina, en su acción, o ambas. Es una enfermedad con alta predisposición a complicaciones crónicas, convirtiéndose en un factor de riesgo, junto con: la hipertensión, el tabaco o la ausencia de ejercicio físico. Con el tiempo la enfermedad puede causar daños e insuficiencia de diversos órganos.



Receptor de insulina. Libro: Fisiopatología. Salud-enfermedad: un enfoque conceptual.

DM

- **TIPO 1: origen autoinmune. Destrucción células β del páncreas.**
- **TIPO 2: resistencia a la acción de la insulina +/- deficiencia de insulina.**

FACTORES IMPLICADOS

- **Metabólicos**
- **Genéticos**
- **Hemodinámicos**
- **Factores de crecimiento**

Problema de salud pública, impacto:

- Económico y social
- Calidad de vida
- Años de vida productiva
- Años de vida potencialmente perdidos

Su pronóstico depende:

- Diagnóstico precoz
- Control estricto de la glucemia
- Investigación nuevas dianas

Tratamiento habitual:

- Antidiabéticos orales (ADO)
  - Sulfonilureas
  - Biguadinas
  - Tiazolidinediones
  - Inhibidores de α-glucosidasas

OBJETIVOS

- ✓ Descripción de la diabetes tipo 2 y su importancia actual.
- ✓ Estudio en profundidad de las complicaciones crónicas derivadas de la diabetes mellitus tipo 2.
- ✓ Conocer los factores de riesgo asociados a esta enfermedad.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de artículos científicos sobre las complicaciones crónicas de la Diabetes Mellitus tipo 2. Recopilar información, agruparla en función de su importancia y contexto con el fin de llegar a una conclusión.

MECANISMOS IMPLICADOS

- **Vía de los polioles**
- **Activación de la PKC**
- **Estrés oxidativo**
- **Formación de productos finales de la glicación avanzada**
- **Aumento de la actividad de la vía de la hexosaminas**
- **Alteraciones hemorreológicas**

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DIABETES MELLITUS

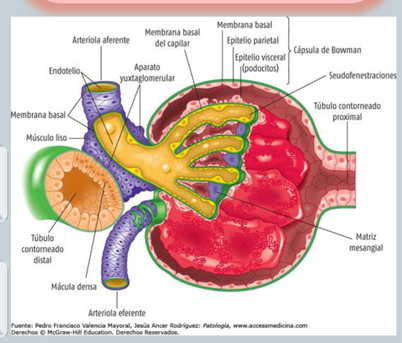
Tejidos corporales independientes de la insulina.

MICROANGIOPATÍAS

RETINOPATÍA

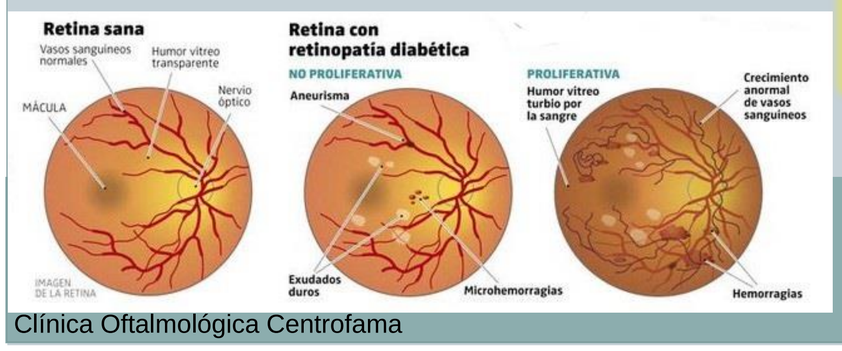
- **Enfermedad vascular degenerativa**
- **Aumento de la permeabilidad vascular retiniana**

Escape de exudado al humor vítreo
↓
Proliferación de nuevos y frágiles vasos
↓
Hemorragias y cicatrización
↓
Opacidad y disminución de la visión



Vasoconstrictores

Vasodilatadores



Clínica Oftalmológica Centrofama

NEFROPATÍA DIABÉTICA

- **Lesiones funcionales y estructurales**
- **Aumento presión de filtración y aumento de la constante de filtración.**

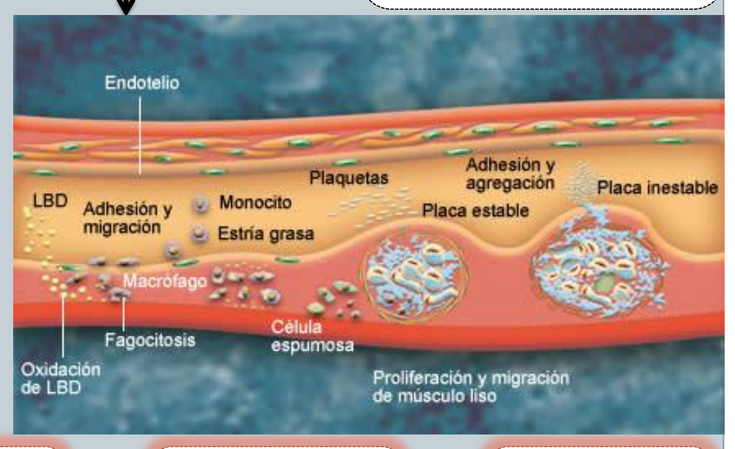
NEUROPATÍA

- **Aumento del espesor de las paredes de los vasos sanguíneos que irrigan el nervio**
- **Desmielinización segmentaria**

→ **SOMÁTICAS**
→ **AUTONÓMICAS**

MACROANGIOPATÍAS

Causa importante de morbimortalidad en pacientes con DM2.



FORMACIÓN DE LA PLACA DE ATEROMA:

Blogspot: bohemiandapples. “Adaptaciones y alteraciones del sistema cardiovascular”.

↓ diámetro vascular ➡ **estenosis** ➡ **↓ velocidad de circulación de la sangre** ➡ **Isquemia por falta de O2 y nutrientes**

ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA (EAC):
Enfermedad cardiovascular más común. La EAC y sus complicaciones, tales como arritmia, angina de pecho y ataque cardíaco, son importantes causas de muerte en pacientes diabéticos.

ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA

- ➢ Claudicación intermitente
- ➢ Dolor en reposo
- ➢ Gangrena seca
- ➢ Pie diabético

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL (EVC)

- ➢ Accidente cerebrovascular isquémico
- ➢ Accidente cerebrovascular hemorrágico

CONCLUSIÓN

La diabetes representa un problema sanitario y socio-económico de gran importancia a nivel mundial, afectando recientemente a población cada vez más joven. Los profesionales de la salud deben trabajar unidos para conseguir un diagnostico precoz, prevenir factores de riesgo y disminuir las complicaciones que trae consigo esta enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

- J. Luis PA. Fisiopatología del metabolismo de los glúcidos. Manual de patología general. 6ª edición. Barcelona (España): Elsevier Masson; 2006. P. 551-561.
- Safak G, Julie A. Kuenzi, G.M. Diabetes mellitus y síndrome metabólico. CM Porth. Fisiopatología. Salud-enfermedad: un enfoque conceptual. 7ª edición. Panamericana; 2006. P. 986-1014.
- R. Simón Canonge y C. Hernández Pascual. Microangiopatía diabética. Retinopatía diabética. Patogenia, clínica y tratamiento. Jara Albarrán. Endocrinología. 2ª edición. Panamericana; 2010. P. 665.