

¡Gracias por consultar PHARMATECA!

Aquí, en PHARMATECA, encontrarás la información esencial sobre una amplia gama de enfermedades en un lenguaje sencillo.

Si tienes interés en que desarrollemos la ficha de una patología concreta, escríbenos a info@pharmaandcontent.com. Periódicamente iremos publicando las más solicitadas.

Y recuerda, PHARMATECA te ayuda a conocer mejor las enfermedades, pero no es un método diagnóstico. Acude al médico, si crees presentar síntomas compatibles con alguna enfermedad y acepta sólo el consejo de tu médico o farmacéutico.

¡Hasta pronto!

Pharma & Co.

DIABETES MELLITUS 2

¿Qué es la Diabetes Mellitus 2?

A partir de los azúcares de los alimentos, el cuerpo genera glucosa, que es la fuente de energía que utilizan nuestras células. La glucosa, para llegar a su destino, utiliza la sangre como vía de transporte. El páncreas detecta cuánta glucosa circula y si el nivel es elevado comienza a fabricar insulina. La insulina es una hormona que permite la entrada de glucosa en la célula. Es como una llave que le abre el paso.

En la diabetes mellitus 2 el páncreas fabrica insulina, pero ésta no funciona correctamente y la glucosa no puede entrar en la célula o entra con dificultad y en poca cantidad. Así el nivel de azúcar en sangre, no disminuye, sino que va aumentando. El páncreas lo detecta y sigue fabricando insulina hasta que se agota y deja de producir. Como consecuencia el páncreas deja de funcionar, el nivel de azúcar en sangre permanece elevado y las células no reciben la glucosa que necesitan.

¿Qué síntomas presenta?

Con frecuencia los síntomas tardan años en aparecer y es habitual detectar la enfermedad a través de analíticas periódicas de control, más que porque algún síntoma se haga patente.

Los síntomas de un elevado nivel de glucosa en sangre son amplios y los más habituales incluyen:

- Incremento de la sed y de la frecuencia en orinar
- Hambre
- Cansancio
- Visión borrosa
- Sequedad de la piel, heridas sin causa aparente en la piel (muy a menudo en los pies) y que cuesta curar
- Infecciones de vejiga, riñón u otras

¿Qué consecuencias tiene?

La diabetes tratada permite al paciente hacer una vida normal. Pero si no se trata puede generar graves problemas de salud, por eso es tan importante su tratamiento y control.

Las consecuencias a largo plazo de no controlar correctamente el nivel de glucosa en sangre incluyen:

- Problemas oculares, que pueden llegar a generar ceguera.
- Úlceras en la piel, especialmente en los pies, que cuestan curar y que pueden provocar picor y dolor e incluso derivar en la necesidad de amputación.
- Alteración en la presión arterial y niveles de colesterol, lo que puede causar accidentes cardiovasculares, ataques cardíacos u otros.
- Daño en los nervios, perdiendo sensibilidad y causando dolor y picazón. También puede derivar en debilidad, problemas para digerir e ir al baño y en los hombres dificultad de erección.
- Disfunción renal, pudiendo llegar a ser necesaria la diálisis o el trasplante.

El paciente también puede sufrir crisis agudas por un mal control de la glucosa, tales como la hiperglucemia o la hipoglucemia, pudiendo ambas derivar en un coma.

¿Se puede curar?

No. La diabetes mellitus 2 es una enfermedad crónica, que no tiene cura, pero sí tratamiento.

La finalidad del tratamiento es mantener los niveles de glucosa en sangre dentro de un rango. Para ello lo primero será enseñar al paciente a controlar diariamente su nivel de glucosa. Será importantísimo practicar hábitos de vida saludables: bajar de peso si hay sobrepeso, controlar lo que se come y hacer ejercicio. Puede que todo ello no sea suficiente para mantener el azúcar en niveles adecuados y que el médico prescriba medicamentos orales para hacerlos bajar (hipoglucemiantes orales). En caso necesario, el médico también puede recetar inyecciones de insulina, que hoy en día ya vienen preparadas en plumas para que el paciente se autoinyecte.

¿Afecta a un tipo concreto de población?

Esta enfermedad se desarrolla lentamente y se presenta más habitualmente en adultos a partir de los 40 años. Es frecuente que estos enfermos presenten sobrepeso en el momento del diagnóstico. Desafortunadamente, en la actualidad también se empieza a detectar en niños, con mayor frecuencia en aquellos con sobrepeso u obesidad infantil y mayores de 10 años.

¿A quién hay que acudir?

Inicialmente hay que acudir al médico de cabecera o al pediatra. Éste le hará un análisis de sangre y según los resultados le derivará o no a un médico especialista en endocrinología.

Las analíticas habituales para la determinación son:

- Glucemia en ayunas (debe ser menor de 126 mg/dl en dos momentos distintos)
- Hemoglobina A1c (refleja el nivel de glucosa en sangre de los últimos meses y debe ser inferior al 6,5%)
- Tolerancia a la glucosa oral (debe ser inferior a 200 mg/dl dos horas después de tomar una bebida azucarada especial)

DIABETES MELLITUS 2

Enlaces de interés:

- Federación Española de Diabetes. HYPERLINK "<http://www.fedesp.es>"

Referencias:

- ADC - Associació de Diabètics de Catalunya. Web visitada el 09/07/2017. <http://www.adc.cat/ct-dia.htm>
- American Diabetes Association. Web visitada el 09/07/2017. www.diabetes.org
- KidsHealth from Nemours. Web visitada el 09/07/2017. <http://kidshealth.org/es/kids/-type2-esp.html>
- MedlinePlus. Diabetes tipo 2. Dr. Brent Wisse, University of Washington, School of Medicine. Actualizado por Dr. Zieve 01/09/2016. Traducción Dr. Tango Inc. Web visitada el 09/07/2017. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000313.htm>

Nota: El presente documento tiene como finalidad informar a la población acerca de una patología. En ningún caso pretende ser un método de diagnóstico o tratamiento. Si Ud. cree tener algún síntoma debe acudir de inmediato al médico. Pharma&co no se responsabiliza del uso inapropiado de este documento, más allá del meramente informativo.
