

GUÍA DE NAVEGACIÓN POR EL CAMPUS

En tu campus Enfermería 3.0 puedes encontrar diferentes cursos formativos. En la sección "Lo más nuevo" tienes los cursos añadidos más recientemente.



Si prefieres buscar tu formación por contenido temático, puedes hacerlo en la sección de "Áreas temáticas".





Dentro del área temática seleccionada, encontrarás los cursos relacionados con ese ámbito de contenido.



Una vez hayamos elegido nuestro curso, nos podremos inscribir haciendo clic sobre el botón "Inscribirme" que aparece en la parte superior derecha.





Dentro de nuestro curso debemos seguir un orden: lectura del tema, visualización de las vídeoclases y realización del test.

Contenido del Tema	0% COMPLETADO 0/4 pasos
O 🔲 Generalidades sobre la diabetes	
O 🖸 T01-v1 Generalidades sobre la diabetes	
O 🖸 T01-v2 Generalidades sobre la diabetes	
O 🖸 T01-v3 Generalidades sobre la diabetes	
T01 Generalidades sobre la diabetes	

Comenzamos por la primera unidad, donde una vez leído el contenido teórico, debemos marcarlo como completado para pasar al siguiente recurso: la vídeoclase.

2-3/20											
									-		
	TEN	4.00			-	Later	Lower	1 March 1			
				Certai	Contrastude	Liptes	Permitte	Reportion			
	1			011	Containaise	L/onless	Postagenti	ferencias			
	Conorolidados			India	Hangi-cariante December 20	Lipsgivenis	Pretainogénesia	Reservable			
	Generalidades	sobre diabetes		Gueraphy	Conternals	. Lipósa					
				Canadiantes	Consister	Lipten.	Permitte				
				Insulina			Electo incretio				
	 Epidemiología La diabetes mellitus es una ateración metabólica canaterizada por la persencia de hipergiuernia crimica 	La dislattes en el embacado está saociada con viregos para la mojer y para el festo en desarrollo. El aborto reportáneco, la precelampsia y el parto pretérmieno son más comunes en uniferes con dislotes precultárias. La coexistencia de	La co la	a institut es pèr re la entrata de retula, de maner	ptido de 51 aminoàcid la glucosa plasmática a que na acción es hipe	los que favo- al intecior de glucerniante.	El control metaboli que la esclutiva inte cagin. Otras hermi	co de la glacusa en más reesple enacción entre la isualina y el glu mat, altera derteminadat incret	90 9- 9-		
	que se acompaña, en mayor o menor neelista, de altera- ciones en el metabolizmo de los hádratos de carbono, de las puotrinas y de las lipidos.	obesidad, licensente en la muier con DM pregentacional tipo 2, incrementa la incidencia de estados hipertenativos en el emilianzo, Ademia, la setimopatia diabetica puede empeorar rápidamente durante el emburano. La muerte	Po IIH IAS	or otza parte, se renie anabólica, rais, lipogénesia a células beta de	considera una hormor dado que estimula la j y proteinegénesia. Es a los inlutes de pascreiti	na eminente- glucogenogé- regregada per icos y degrada	nan, el GLP-1 y el pe inuslinotrópico depe GIP, se han mustrado homeostasis de la gl	éptido inhibidor giatzico o péptid endiente de glucosa conocido com o limulamentales en el control de l incosa.	00 10 1a		
	La diabetes mellus es la enfermedial esdoctina más freconte, con incidencia sinúlia em ambos sucos. La prevalencia mundial estimuta por la international Diabetes Pedentión (201) es del 0.3%. Mientras que especificamiente para la DM2, los datos del estudio diaj	Ideal anteparto, las mattornaciones congenitas, la nacio- sensia, la benía al naces, la mortalidada perinatar y se adap- tación pomatal complicada (como la hipoglucenia) son más comanses en bebés nacidos de naciones con DMPG.	101 101 00	u 50% por el hig dacionada con la oltaérgicas, gastri	ado. La secreción de la digestión gracias a las ina, secretina, GIP y GL	itualina esta fitua vagoleo P-1	Se trata de hormona circulatorio en respi que participan en la hando la aerreción o	ai intestinales liberadar al torren uesta a la ingestión de nutriente homeostania de la glucernia, reg de insulina y glucagón de maner	6e 55 56 13		
1	bet.es en pollación adulta expatela la ultian casi en el 14%, con previaión de proporciones pandêmicas a casua de la obesidiad y vida sedestaria.	12. Fisiopatologia de los hidratos de carbono		31			 dependiente de la gi La GLP-1 ocasie a la glucosa de 	ncona. ma un aumento en la sensibilida las células alfa y beta, estimula	ud Ja		5
	Según el izionne de la OBG, los adultos con dabetes tienen un riengo 2 a 3 veces mayor de infatto de nitocardio y aci- dente construturadar. La estrategia en Dabetes del Satema Nacional de salad sublicada cor el Ministerio de Sanidad	Toda persona sana es capaz de mantener unas cifras de glucenia o glucosa venosa entre 70-110 mg/dl. Durante la investa, esta cifra sorte aumentarie, pero verive		1		-	ntia, disminuye l en ayunas, ishib rato de hinoshir	nilma solo en caso de Inpergluci la glucosa plasmática posprandial e la secreción de glucagón, salvo e remia: inhibe la secreción de áció	r- Ly do		
	concluye que la diabetes es la primera causa de ceguera, tratamiento sustitutivo senal y amputación no tratamitica en los países occidentales; y se asocia o las enfermedades	promo a la normalidad a medida que va retirándose del plasma siendo utilizada por los tejidos mediante glu collisis y almacentindose como glucógeno en las ofisios		1			gástrico y actúa e soción de sacied (tiene efecto saci	sobre el hipotalarno al producir ser lad y reducir la ingesta alimentar intègran, y probablemente afecte	n tia el		
	En miación a la diabetes en el embarano, esta entidad constituye la altración metabolica que más frecuente-	nepatricat y muccuates menante di pinceso conocido como glucogènesis. Mientrar que, durante el ayuno, se mantienen normales, gracias al pocerso de glucogenell- tis, sue va liberando la elocosa almaconada o erenera elu-	See and	Hormonas con e trata de un gre sucemiante, de m	ntrainsulares upo de homonas con odo que cuando el sive	acrión hiper-	peto a ungo piat costilada (HbA1c mismo tiempo, d les han mostrad	(c) Distributive la hemoglosista gi enleritece el vaciado gástrico. I liverace estudios in vitro y en animi o spe la GLP-1 indure la proliferi	A?		
	mente se anocia al embaracio, afectando al promistico de la madre y al de su futuro bijo.	com nuevo a partir de otro suntrato distinto a los hidra- tos de carbono: aminoácidos, lacrato, gilererol lo que se conore como nenglarogénetis, que CH400	ar mi gh	enales rootraino laragén, péptido	aremia se produce una nilaera. La pcincipal la de 29 aminoácidos seu	areir de har- ormona es el retado por las	ción y neogénesi inhíbe su apopto tor de la reserva	s de la critida del islote pancresitien uix; lo que sugiere un efecto protes funcional de esta glándula.	se v		
	Apriminadamente un 1% de todas las insperie embara- nadas presentan DM pregestacional y hasta un 12% de los casos, dependiendo de la estrategia diagnistica empleada,	ac produce en el higido y la giónchila suprarrenal. De manera que durante el periodo de ayuno hay hipotranilmentia	eri a z sis	Hular beta, media nivel hepático y j s, a partir de: lac	este el sumento de la g por un sumento de la g tato, aminoácidos y gib	ducogenaliaia lucomespène- ceroi. El resta	• Las concentrarie se mantienen b	ones de GIP durante el ayuno, la ajar; pero la ingentión de glucos	43		
	presentará dialetes gestational en el insururan del embarato. De las trajeres que timen disketes durante el embarato, se estima que aprenimadamente el 87,5% tiene	y, un conte portucas contrainaular.	de sol	e las hormonan o dere los stros pris	le este grupo también scipios impediatos.	tiene electua	u grasa ikurska incremento en n ipse favorece la r	dena zu liberación y se produce u u concentración plasmitica, beck serveción de GLP-1 desde las celu	in bo		
	partoj, el 7,55 tiene DM tipo 1 y el 5% restante tipo 2.	ca notecio principal de la guerria en el transporte de energía, obtenida a través de ATP, fundamental para el SNC y los glóbulos rojos, por lo que deben garantizarse	eid nie	dos de las peneri ina), por situacion	nes de hipoghacemia (a)	lanina γ argi- runos prolem-	promueven la se las beta de los i	eneción de insulira dende las erit sintes de Langerhans, en lo que s	0- 10		
	 prevatencia de Orie tapo 1, y especialmente Orie tapo 2, ha sumentado en los últimos años. La incidencia de DidG tambéra está sumentando como resultado de 	monas que intervienen en el metabulismo de los glú- cidos por la inselina y las hormonas contrainsulares	24 621	stimulación simp in la sincos, la	ética. Inhiben la serrer somatentatina y una c	tión de gluce- uncentración	La trratia con farr	nacos astenistas de las hormona			
	mayores tasas de obesidad en la población general y más enlitarazos en mojeres de edad más elevada.	(Ver table pégine signiente).	àt	ta de ácidos gras	où libres en el plasma s	angulasio.	incretinas se incon opcides terapéutica a	poraron como una alternativa o los hipoglacemiantes tradicional-	de es		
		+ - T			×						
		• •		-							
									Marca	r como completado	~
									-		

Si te resulta más cómodo, puedes descargar tu tema en las herramientas que encontrarás bajo el mismo.



Tras visualizar la sesión, podrás marcarla como completada y acceder al test de la unidad.

				_	-		
ACTUA	T01 Gene	ÓN EN D ralidades so	M GEST	6			
TRATAMIENTO		<u>~</u>		92			
	1º Línea Mediterránea Edulcorantes	Aeróbico, diario y moderado 150 min/sem	Insulina Basal+rápida ICSI	Antidiabético oral (Metformina)		R	
	AGUD	DAS	CRÓN	NICAS		hund	
COMPLICACIONES Hipoglucemia Cetoacidosis (CAD) Coma hiperosmolar (CHO)			 Macroangiopa Microangiopat Mefropatía y N No vasculares: disfunción sexual, 	tía. IAM ía: Retinopatía, Jeuropatía , gastroparesia,			
			acantosis nigricar	ns, cataratas	80	•43	E 23
< Anterior Recu	rso		Volver al T	ema	Marca	ar como comple	etado 🗸

Si superas el 60% del test, podrás acceder al siguiente tema, en caso contrario, deberás repetirlo.

T01 Generalidades sobre la diabetes							
Test de 10 preguntas para evaluar los conocimientos adquiridos en el tema. Es preciso contestar bien el 60% de las cuestiones para superarlo. Una vez pasada una pregunta, no podrás volver atrás para modificarla, pero sí podrás volver a realizar el cuestionario en caso de no superar el porcentaje necesario.							
Pregunta 1: ¿Cuál es la prevalencia mundial estimada de la diabetes mellitus según la International Diabetes Federation (IDF)?							
• 8,3%							
• 14%							
• 87,5%							

ENFERMER 11 3.0



Cada vez que accedas a la plataforma, puedes comprobar en "Mis cursos" el progreso de las formaciones en las que estás trabajando. Si necesitas resolver una duda académica, puedes contactar con tu tutor enviando un correo mediante el botón "Consulta a tu tutor".



Por último, en caso de incidencia informática con la plataforma, puedes contactar con el equipo de soporte haciendo clic en "Soporte técnico" en el área inferior de tu campus.

