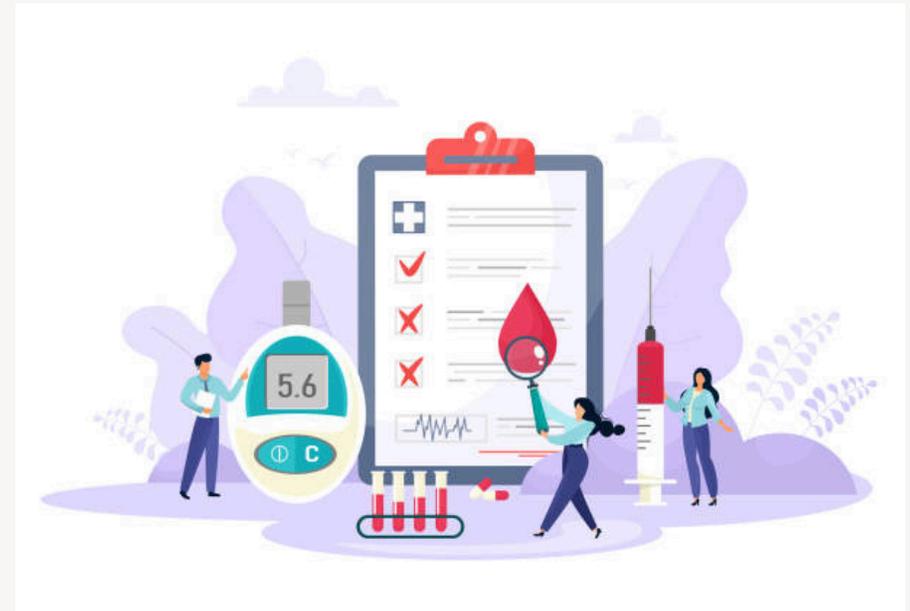


TEÑO DIABETES QUE SABER?



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DE FERROL

COIDADOS XERAIS PARA O
MANEXO DA DIABETES MELLITUS
E EVITAR POSIBLES
COMPLICACIÓNS



SERVIZO
GALEGO
DE SAÚDE

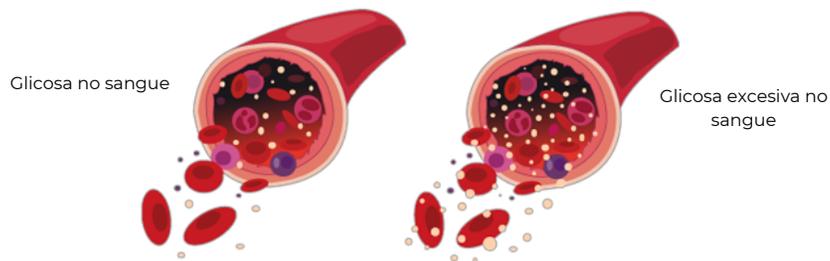
ÁREA SANITARIA FERROL

Que é a Diabetes Mellitus (DM)

É unha enfermidade crónica, é dicir, o acompañará toda a vida. A Diabetes Mellitus se caracteriza polo aumento dos niveis de azucre no sangue (hiperglicemia) como consecuencia dunha alteración na produción ou na acción da insulina no organismo.

Para que serve o azucre no sangue?

- A glicosa é o alimento das células.
- A función principal é entregar enerxía a cada unha das células do organismo para que funcionen adecuadamente.
- Para ingresar na célula require a presenza dunha hormona producida polo páncreas chamada INSULINA.
- A insulina é como “a chave” que abre as portas das células para que a glicosa poida entrar, a medida que ingresa a glicosa ás células, baixa o azucre no sangue.



Tipos de DM máis frecuentes

DIABETES MELLITUS tipo 1

- Falta total de insulina.
- Moitas ganas de orixinar.
- Aumento de fame e sede.
- Perda de peso e forza.

DIABETES MELLITUS tipo 2

- A metade das persoas que a teñen non o saben porque non presentan síntomas inicialmente.
- Hai insulina, pero non se utiliza adecuadamente.
- Diabetes xestacional.
- Sobrepeso / obesidade.
- Obesidade abdominal.
- Síndrome ovario poliquístico.

SÍNTOMAS



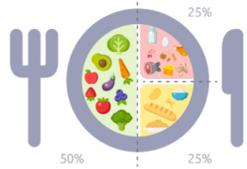
TRATAMENTO DA DM

- Tratamento farmacolóxico
- Exercicio
- Alimentación

O autocoidado da diabetes é importante para lograr un axeitado control da glicemia e previr as complicacións a longo prazo.

É unha responsabilidade compartida entre as persoas con diabetes e o equipo de saúde que as atende.

TRATAMENTO DA DM



ALIMENTACIÓN

50% Verduras, hortalizas e froita.

25% Grans integrais/legumes

25% Proteínas

Diminuír o consumo de sal e evitar alimentos ultra procesados

A FIBRA É A NOSA AMIGA



EXERCICIO

≥ 150 minutos/ semana

Actividade física de intensidade moderada

≥ 75 minutos/ semana

Actividade física de intensidade vigorosa repartidos en ≥ 3 días/semana con menos de 2 días consecutivos de inactividade. Polo menos 2 sesións semanais de forza muscular e traballar flexibilidade.



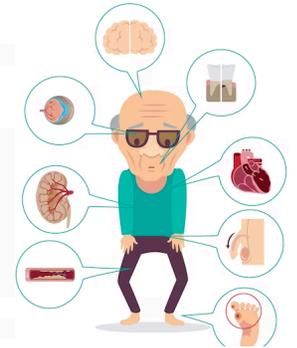
TRATAMENTO FARMACOLÓXICO

Antidiabéticos orais/subcutáneos

Insulina

COMPLICACIÓNS

- **Enfermidade cardiovascular**
- **Retinopatía diabética**
- **Nefropatía diabética**
- **Enfermidade arterial periférica**
- **Cardiomiopatía diabética**
- **Disfunción sexual**
- **Pé diabético**
- **Outras infeccións, problemas en pel...**



COIDADOS DO PÉ DIABÉTICO

Inspección diaria do pé e interior do zapato.
Non tratar en casa os callos

Uñas rectas
Tesoira de punta roma. Nin moi cortas nin moi longas.

Temperatura da auga 37-38 graos. Comprobar coa man ou termómetro.

Usar **xabón neutro**. Non cepillos.

Non deixar os pés en remollo máis de 5 minutos.

Secar ben entre os dedos sen frotar.

Hidratar o pé. Non poñer crema entre os dedos, usar calzado cómodo, amplo, sen costuras internas, de material suave e transpirable. Usar calcetíns sen costuras, axustados e transpirables.

Non andar descalzos. Evitar fontes de calor directas.