

Complicaciones de la diabetes a largo plazo

Complicaciones de la diabetes a largo plazo

- La hemoglobina A1c (hemoglobina glicosilada) refleja el promedio de glucosa en sangre durante los últimos 90 días aproximadamente y mide la cantidad de azúcar adherida a los glóbulos rojos.
 - o Rango de diabetes superior a >6,5%
 - o El objetivo para la diabetes varía según su tipo de diabetes y su edad, así que consulte con su proveedor de atención médica para conocer su objetivo específico. En general, el objetivo es que la hemoglobina A1c sea inferior al 7,0%, ya que esto puede disminuir significativamente el riesgo de complicaciones a largo plazo.
- Un promedio más alto de azúcar en la sangre conduce a un nivel más alto de hemoglobina A1c.
- A largo plazo, un nivel alto de A1c hace que la sangre sea “más pegajosa” (como analogía, compare el jarabe con el agua), lo que dificulta que la sangre fluya hacia los pequeños vasos sanguíneos que conducen a varios órganos.
- Los análisis de sangre periódicos ayudan a su proveedor de atención médica a detectar complicaciones y comenzar el tratamiento temprano si se detectan complicaciones.

Las elevaciones prolongadas de A1c pueden provocar problemas en los siguientes órganos

- Ojo: Retinopatía Diabética
 - o La retina es un tejido sensible a la luz en la parte posterior del ojo que convierte la luz en señales nerviosas que el cerebro interpreta como una imagen.
 - o A largo plazo, la A1c elevada disminuye el flujo sanguíneo a la retina y daña la retina.
 - o Complicación final: visión borrosa progresiva y eventual ceguera.
 - o Prueba de detección: examen de retina anual
- Riñón: Nefropatía Diabética
 - o El riñón filtra la sangre para crear orina y evitar la acumulación de cualquier elemento. Normalmente existe una barrera estrecha, por lo que sólo las moléculas pequeñas, como los electrolitos y la glucosa, pasan, pero las moléculas más grandes, como las proteínas, permanecen en la sangre.
 - o A largo plazo, la A1C elevada rompe esta barrera para que las proteínas sean detectable en la orina.
 - o Esto hace que los riñones sean menos eficaces a la hora de filtrar la sangre.
 - o Complicación final: diálisis (una máquina que filtra la sangre) o trasplante de riñón
 - o Prueba de detección: control de microalbúmina en orina.
- Nervios: neuropatía diabética

- o La disminución del flujo sanguíneo a los nervios del cuerpo provoca entumecimiento, hormigueo, dolor, debilidad y eventual pérdida de sensibilidad.
- o Los nervios más largos del cuerpo suelen verse afectados primero. Estos incluyen los nervios de las manos, los pies, el tracto digestivo y los órganos sexuales.
- o Prueba de detección: examen de sensación del pie.
- o Complicación final: dolor crónico y disminución de la sensación. Existe un mayor riesgo de infección debido a:

Hoja informativa sobre endocrinología pediátrica

Complicaciones a largo plazo de la diabetes

disminuir sensación y lesión. Si la infección es lo suficientemente grave y se combina con una disminución del flujo sanguíneo al área, es posible que sea necesario amputar (extirpar quirúrgicamente) la parte del cuerpo para controlar la infección.

- Corazón: Enfermedad cardiovascular

o Depósitos altos de colesterol en las paredes de los vasos sanguíneos, haciéndolos más pequeños. Esto disminuye aún más el flujo sanguíneo a los órganos que ya están recibiendo un flujo menor debido a la hemoglobina A1c alta.

o La falta de insulina disminuye la manipulación de grasas y colesterol por parte del cuerpo, lo que hace que sea más probable que usted tenga niveles altos de colesterol.

o Una dieta bien equilibrada de todos los nutrientes y el ejercicio aumentan la manipulación de la grasa y el colesterol por parte del cuerpo, lo que hace que sea menos probable que usted tenga niveles altos de colesterol.

o Prueba de detección: presión arterial en cada visita y paneles lipídicos según indicado por su equipo de atención de diabetes.

o Complicación final: infarto o ictus.

- Gastrointestinal: gastroparesia

o El flujo sanguíneo deficiente al estómago y los intestinos provoca un retraso en el movimiento de los alimentos a través del tracto intestinal. Esto puede provocar sensación de saciedad temprana, vómitos y pérdida de peso.

o Cribado: ninguna prueba específica, basada en los síntomas

Si sus niveles de azúcar en la sangre están altos, hable sobre con su proveedor de atención médica para controlar su diabetes y mantener los niveles de azúcar en sangre en un rango saludable.

References

1. American Diabetes Association Professional Practice Committee; Standards of Medical Care in Diabetes—2022. Diabetes Care 1 January 2022; 45 (Supplement_1)

Copyright © 2025 Pediatric Endocrine Society. The information provided by the Pediatric Endocrine Society (PES) is for educational purposes only and is not intended to replace professional medical advice, diagnosis, or treatment. Patients should always seek the advice of their physician or other qualified healthcare provider with any questions regarding a medical condition or treatment. Clinicians should use their independent clinical judgment in the context of individual patient circumstances. The PES does not endorse any specific tests, products, or treatment protocols mentioned in these materials.