

Diabetes mellitus (DM)

La [diabetes](#) es una enfermedad crónica que aparece debido a que el páncreas no fabrica la cantidad de insulina que el cuerpo humano necesita, o bien la fabrica de una calidad inferior. La insulina, una hormona producida por el páncreas, es la principal sustancia responsable del mantenimiento de los valores adecuados de azúcar en sangre. Permite que la glucosa sea transportada al interior de las células, de modo que éstas produzcan energía o almacenen la glucosa hasta que su utilización sea necesaria. Cuando falla, origina un aumento excesivo del azúcar que contiene la sangre (hiperglucemia). De hecho, el nombre científico de la enfermedad es diabetes mellitus, que significa "miel".

Es un conjunto de trastornos metabólicos, que afecta a diferentes órganos y tejidos, dura toda la vida y se caracteriza por [hiperglucemia](#).

Clasificación

[Diabetes mellitus tipo 2](#)

Los pacientes con diabetes tienen un mayor riesgo perioperatorio de complicaciones y tienen estancias hospitalarias más prolongadas que los individuos sin diabetes, por lo que el mantenimiento de la euglucemia mediante el uso de terapia intensiva con insulina, sigue siendo investigado como una herramienta terapéutica para disminuir la morbilidad y mortalidad asociada con alteraciones en el metabolismo de la glucosa debido a la cirugía.

Se ha comprobado que su preexistencia es un factor independiente de mal pronóstico en los pacientes con [glioma de alto grado](#) (Chambless y col., 2012).

En un [metaanálisis](#) se comprobó, que las personas con diabetes tienen un riesgo similar de [tumores cerebrales](#) con respecto a los individuos no diabéticos. Sin embargo, existe una correlación positiva significativa entre el riesgo de tumores cerebrales y la diabetes mellitus en mujeres (Tong y col., 2012).

La prevalencia de DM en la acromegalia se estima en un 22,3%. Los niveles de GH e IGF-1 no parecen factores predictivos de la presencia de diabetes (Fieffe y col., 2011).

Bibliografía

Chambless, Lola B, Scott L Parker, Laila Hassam-Malani, Matthew J McGirt, and Reid C Thompson. 2012. "Type 2 Diabetes Mellitus and Obesity Are Independent Risk Factors for Poor Outcome in Patients with High-grade Glioma." *Journal of Neuro-oncology* 106 (2) (January): 383-389. doi:10.1007/s11060-011-0676-4.

Fieffe, Sandrine, Isabelle Morange, Patrick Petrossians, Philippe Chanson, Vincent Rohmer, Christine Cortet, Françoise Borson-Chazot, Thierry Brue, and Brigitte Delemer. 2011. "Diabetes in Acromegaly, Prevalence, Risk Factors, and Evolution: Data from the French Acromegaly Registry." *European Journal of Endocrinology / European Federation of Endocrine Societies* 164 (6) (June): 877-884. doi:10.1530/EJE-10-1050.

Tong, Jiao Jian, Huang Tao, Ouyang Tao Hui, and Chen Jian. 2012. "Diabetes Mellitus and Risk of Brain

Tumors: A Meta-analysis." Experimental and Therapeutic Medicine 4 (5) (November): 877-882.
doi:10.3892/etm.2012.698.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea** ISSN
1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=diabetes_mellitus

Last update: **2025/05/03 23:57**

