La Diabetes Mellitus (DM) describe un desorden metabólico de etiología múltiple, caracterizado por hiperglicemia crónica con disturbios en el metabolismo de los carbohidratos, grasa y proteínas, que resulta de trastornos en la secreción y/o en la acción de la insulina. Los nuevos criterios para su diagnóstico y clasificación fueron desarrollados casi simultáneamente por un comité de expertos de la Asociación Americana de Diabetes (ADA) y por un comité asesor de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Su clasificación se basa fundamentalmente en la etiología y características fisiopatológicas, pero adicionalmente describe la etapa de su historia natural en la que se encuentra el paciente diabético. Es una enfermedad progresiva dual, caracterizada en primer lugar por resistencia a la insulina, es decir, cuando el páncreas no la produce suficiente o no la utiliza eficazmente pero también por una [falla progresiva de la función de las células β de los islotes pancreáticos](http://www.medicinapreventiva.com.ve/articulos/disfuncion_islote_pancreatico.htm). La insulina es una hormona que regula el azúcar en la sangre, que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas, especialmente los nervios y los vasos sanguíneos.

*Clasificación de la diabetes mellitus* Dependiendo de la causa que provoca el incremento de los niveles de azúcar en sangre (o glucemia) y de las características de la enfermedad se puede clasificar la diabetes en distintos tipos.

**Diabetes de tipo 1** DM1 (también llamada insulinodependiente, juvenil o de inicio en la infancia, ya es común q aparezca antes de los 35 años.). Se caracteriza por la deficiente o ausencia de síntesis de insulina, pues se presenta cuando las defensas del propio cuerpo (sistema inmune) destruyen las células que producen insulina. y requiere la administración diaria de esta hormona. Se desconoce aún la causa de la diabetes de tipo 1, y no se puede prevenir con el conocimiento actual. Sus síntomas consisten, entre otros, en excreción excesiva de orina (poliuria), sed (polidipsia), hambre constante (polifagia), pérdida de peso, trastornos visuales y cansancio. Estos síntomas pueden aparecer de forma súbita.

**Diabetes de tipo 2 DM2** (también llamada no insulinodependiente o de inicio en la edad adulta). Es la forma de diabetes más frecuente. Se debe a una utilización ineficaz de la insulina (dicha hormona no es utilizada de manera adecuada por el cuerpo.). Este tipo representa el 90% de los casos mundiales y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física. Los síntomas pueden ser similares a los de la diabetes de tipo 1, pero a menudo menos intensos. En consecuencia, la enfermedad puede diagnosticarse sólo cuando ya tiene varios años de evolución y han aparecido complicaciones. Sólo se observaba en adultos, pero en la actualidad también se está manifestando en niños.

**Diabetes gestacional** DMG Es un estado hiperglicémico que aparece o se detecta por vez primera durante el embarazo. Suele diagnosticarse mediante las pruebas prenatales, más que porque el paciente refiera síntomas. El deterioro de la tolerancia a la glucosa y la alteración de la glucemia en ayunas son estados de transición entre la normalidad y la diabetes, y quienes los sufren corren mayor riesgo de progresar hacia la diabetes de tipo 2, aunque esto no es inevitable.

La ortorexia > Se trata de un trastorno de la conducta alimentaria que consiste en la obsesión por la comida sana y obliga a seguir una dieta que excluye la carne, las grasas, los alimentos cultivados con pesticidas o herbicidas y las sustancias artificiales que pueden dañar el organismo. Los pacientes suelen ser tan estrictos que incluso se sienten culpables cuando lo incumplen y se castigan con dietas y ayunos aún más rígidos. Puede acarrear carencias nutricionales. “El ortoréxico no sustituye los alimentos que rechaza por otros que puedan aportarle los mismos complementos nutricionales. Esto se traduce en anemia, carencias vitamínicas o de oligoelementos o falta de energía”.

<http://www.insp.mx/bajale/docs/talleres/diabetes.pdf> <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs312/es/index.html> <http://www.medicinapreventiva.com.ve/articulos/diabetes_mellitus.htm>