



## **MEDICIÓN DE PÉPTIDO-C PLASMÁTICO E INSULINEMIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE**

**VANIA VALESKA ARANCIBIA ZÁRATE**

**LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

### **RESUMEN**

La diabetes Mellitus tipo II, es uno de los trastornos metabólicos más comunes y su elevada frecuencia en familias de primer grado, constituye una prueba sólida de que en la susceptibilidad de esta enfermedad intervienen factores de tipo genético. Está claro, que tanto la resistencia a insulina como el déficit de secreción de esta última contribuyen a su patogenia, pero no siempre es evidente cuál de los dos defectos es el que predomina. En general, hay acuerdo en que el desarrollo de estos trastornos es variable en el tiempo, y que el deterioro de secreción es más tardío y depende en gran medida de los años de evolución de la enfermedad. La resistencia a insulina existe incluso previo a la aparición de la enfermedad y la cuantía de esta depende de muchos factores. En nuestra realidad, los años de evolución previos al diagnóstico no se conocen y se calcula mínimo en 6 años como promedio. La aparición de fármacos que disminuyen específicamente la resistencia y/o estimulan la secreción nos motivan a conocer mejor cuál es la situación metabólica de nuestros pacientes al momento del diagnóstico, con la finalidad de poder evaluar la respuesta en forma más objetiva.

El presente trabajo, tuvo por finalidad evaluar el nivel de secreción y resistencia insulínica en pacientes diabéticos tipo II e intolerantes a la glucosa de la VII Región, al momento del diagnóstico. Para ello, fueron sometidos a diversos exámenes 30 pacientes clasificados como diabéticos tipo II y 18 como intolerantes a la glucosa, los cuales fueron seleccionados y evaluados por la Dr. Verónica Mujica, médico especialista, jefe del programa de Diabetes del Hospital regional de Talca. Para evaluar los objetivos del presente trabajo se utilizó el análisis estadístico t-student y Anova, la mayoría de los pacientes presente sobrepeso y niveles tanto de insulinemia como de peotido-c basal muy variables al momento del diagnóstico.