

Diabetes Mellitus Tipo 2

La **diabetes mellitus tipo 2 (DM2)** es una **enfermedad crónica** que ocurre cuando el organismo no fabrica o no utiliza correctamente la **insulina**^{1,2}



Como **resultado**, se producen niveles demasiado elevados de azúcar en sangre (hiperglucemia)

La diabetes mellitus tipo 2 es el tipo de diabetes más común y es la que tienen alrededor del **90%** de las personas con diabetes³

Con la colaboración de:

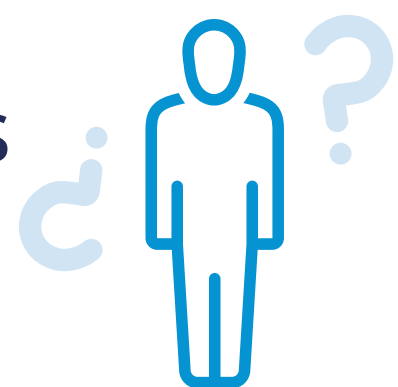


¿Sabías que...?

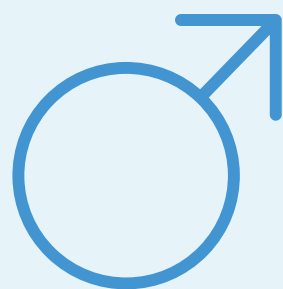


Se estima que
1 de cada 10
adultos tiene
diabetes³

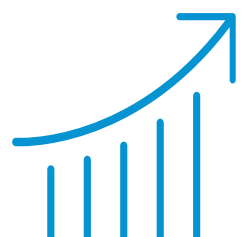
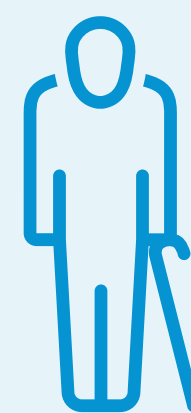
4 de cada 10
adultos con diabetes
desconoce que
la padece³



La diabetes
mellitus tipo 2 es
más frecuente
en **hombres**³



La prevalencia
de la diabetes
mellitus tipo 2
aumenta con
la **edad**³



Se estima que
853 millones de
personas vivirán con
diabetes en 2050³

La diabetes causa el
9,3% de las **muertes**
en el mundo³



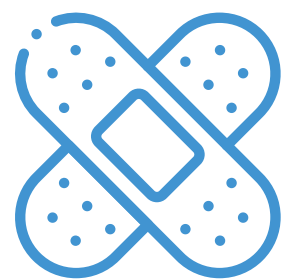
España es el **quinto país de Europa**
con **mayor número de personas** que
viven **con diabetes** (de 20 a 79 años)³

Síntomas de la diabetes mellitus tipo 2

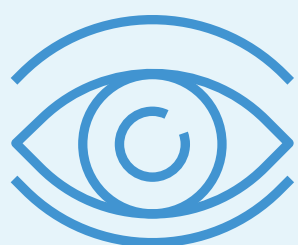
Los síntomas de la diabetes pueden ser leves o invisibles, dificultando el diagnóstico¹



Sed excesiva
y **boca seca**



Mala cicatrización
de heridas



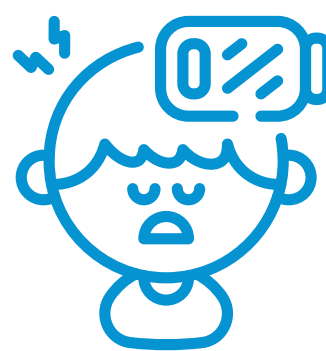
Visión borrosa



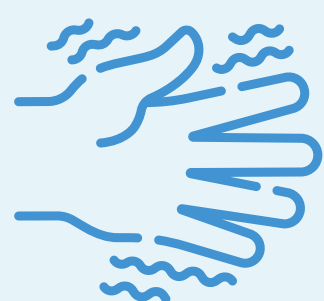
Infecciones
recurrentes en la **piel**



Ganas frecuentes de orinar



Falta de energía,
cansancio



Hormigueo o entumecimiento (manos y pies)

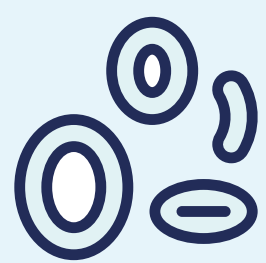
Principales complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2⁴⁻⁷

La diabetes es una de las causas más comunes de **enfermedad renal crónica**⁷



El 30 - 40% de las personas con diabetes desarrollan una enfermedad renal crónica⁷

El daño en los vasos sanguíneos del riñón afecta la función de este órgano y, para sobrevivir, puede ser necesaria la **diálisis o un trasplante**^{4,7}



Niveles normales de glucosa en sangre y de presión arterial reducen el riesgo de enfermedad renal⁴

Complicaciones bucales

>90% de los casos⁴

Enfermedades del riñón

40% de los casos (a los 10 años tras diagnóstico)⁴

Enfermedades cerebrovasculares

En **8-20%** de los casos⁴

Enfermedades cardiovasculares

En **32%** de los casos⁴

Enfermedades en nervios

31,5% de los casos⁴

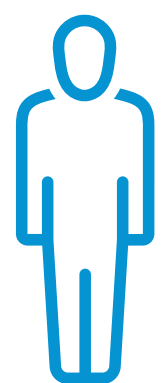
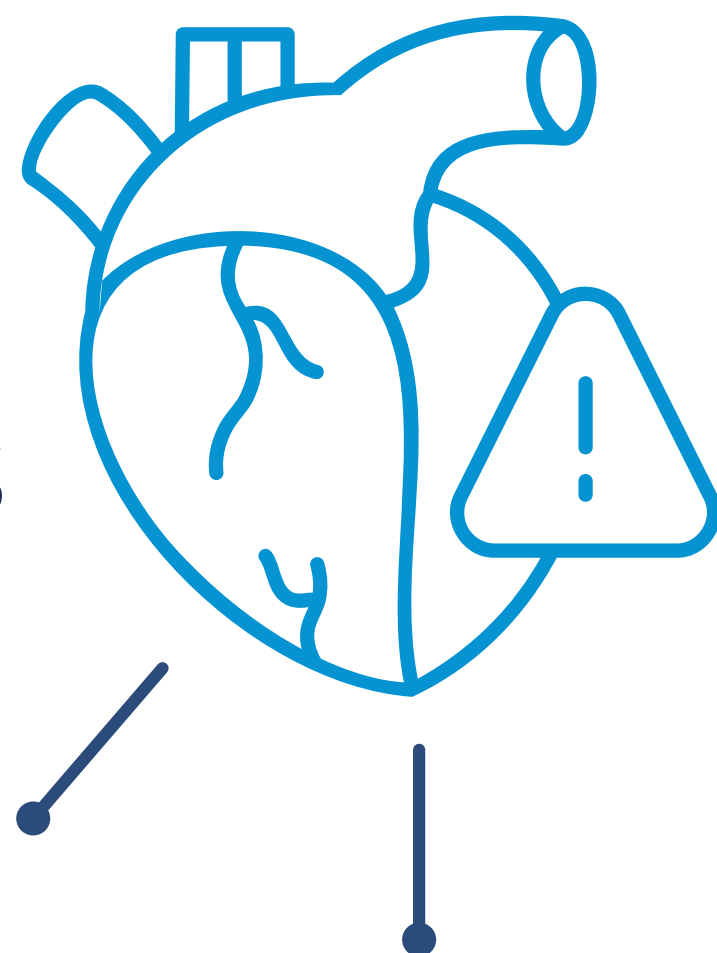
Enfermedades oculares

13% de los casos⁴

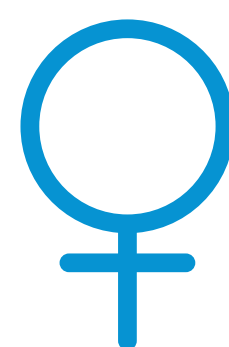
Pie diabético

En **5-14%** de los casos⁴

Las enfermedades cardiovasculares y renales afectan hasta a un **32% y 40%** de las personas con diabetes, respectivamente³⁻⁷

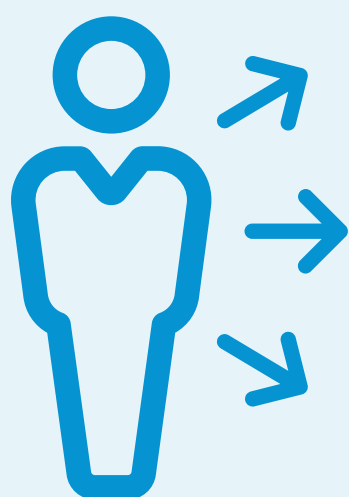


El **80%** de las personas con diabetes **fallecen de una complicación cardiovascular** (frente al 30% de la población general)⁵



La **mortalidad es más elevada en mujeres**, que en hombres⁵

Las personas con diabetes **tienen:**⁶



+53%
riesgo de
infarto de
miocardio

+58%
riesgo de
ictus

+12%
riesgo de
insuficiencia
cardíaca

La detección y tratamiento temprano pueden **salvar vidas y prevenir significativamente las complicaciones relacionadas con la diabetes mellitus tipo 2**⁴



Control

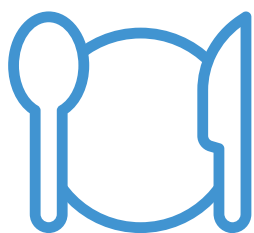
de la diabetes mellitus tipo 2

Para un buen control
de la enfermedad...

Acude a tu médico

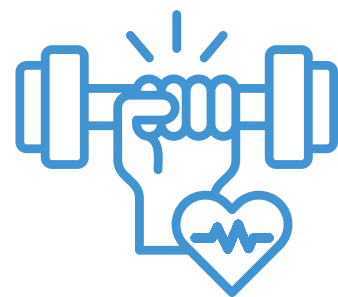


La diabetes mellitus tipo 2 se puede prevenir o retrasar con cambios en el estilo de vida y educación en salud, y con el control de la glucosa, el peso, los lípidos y la presión arterial⁸



Sigue las **recomendaciones nutricionales** que te faciliten tus profesionales de la salud

Vigila tu salud
de forma periódica

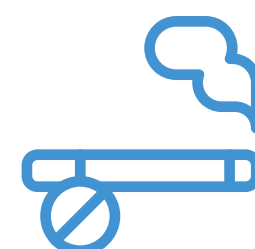


Realiza **actividad física habitualmente**



Controla tu
peso corporal

Abandona el consumo
de **alcohol y tabaco**



Gasto sanitario

COSTE GLOBAL DE LA DIABETES³

232 billones \$
(Año 2007)

1,043 trillones \$
(Estimación para 2050)



La prevención de las complicaciones de la diabetes mellitus tipo 2 supondrían un ahorro de:¹¹

1,047 billones €

El buen manejo de la diabetes mellitus tipo 2 tiene una relación directa con la sostenibilidad del sistema sanitario español⁴⁻¹⁰



El control del azúcar en sangre y la reducción de las complicaciones asociadas a la diabetes mellitus tipo 2 tiene un impacto significativo en los costes directos e indirectos de la enfermedad^{4,10}

1. **International Diabetes Federation**. Diabetes tipo 2. [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://idf.org/es/about-diabetes/types-of-diabetes/type-2/>; 2. **American Diabetes Association**. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Diabetes Care. 2014;37(Suppl1):S81-90; 3. **International Diabetes Federation (2025)**. IDF Diabetes Atlas (11th edition). [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://diabetesatlas.org/resources/idf-diabetes-atlas-2025/>; 4. **Fundación Gaspar Casal (2024)**. Hacia una gestión más solvente y sostenible de la Diabetes Mellitus Tipo 2. [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://fundaciongasparcasal.org/wp-content/uploads/2024/10/informe-diabetes-final.pdf>; 5. **Cases A**. Enfermedad macro y microvascular en la diabetes mellitus tipo 2. Nefrología. 2002;22(5):406-411; 6. **Bazmandegan G**, et al. Cardiovascular risk factors in diabetic patients with and without metabolic syndrome: a study based on the Rafsanjan cohort study. SciRep. 2023;13(1):559; 7. **IDF Atlas Reports**. Diabetes and Kidney Disease. [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://diabetesatlas.org/atlas/diabetes-and-kidney-disease/>; 8. **SEMERGEN 2024**. Guías Clínicas SEMERGEN: manejo práctico del paciente con DM2 en Atención Primaria. [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://semergen.es/files/docs/biblioteca/guias/2024/guiasClinicasDiabetes2024.pdf>; 9. **Reyes-García R**, et al. Abordaje integral de las personas con diabetes tipo 2. Área de Conocimiento de Diabetes de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición. 2023;70(1):95-102; 10. **Federación Española de Diabetes (2021)**. Informe sobre el Impacto Económico de la Diabetes Tipo 2 en España. [Último acceso septiembre 2025]. Disponible en: <https://www.comsalud.es/wp-content/uploads/2021/09/Informe-FEDE.pdf>; 11. Amado-Guirado E, et al. Reducing Complications in patients living with Type2 Diabetes by an Optimized Management of Weight and Glycemia and their Associated Savings.