

**Bárbara Lara del Río, Leticia López Valencia, Victoria Muñoz Durán.**

Alumnas de Fitoterapia, Dpto. Farmacología, Facultad de Farmacia, Universidad de Sevilla, España.

## Diabetes Mellitus

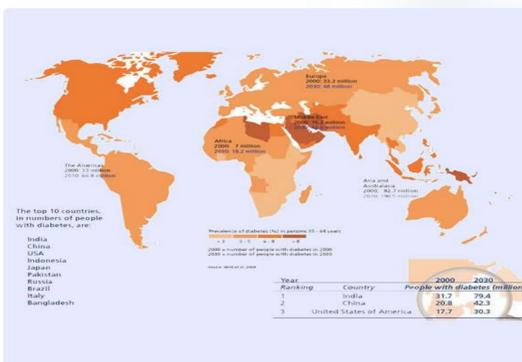
Déficit de insulina → Hiperglucemia, glucosuria → problemas degenerativos, alteraciones metabólicas.  
Etiología desconocida  
Niveles de glucemia basal alterados  $\geq 126$  mg/dl.

### TIPO 1

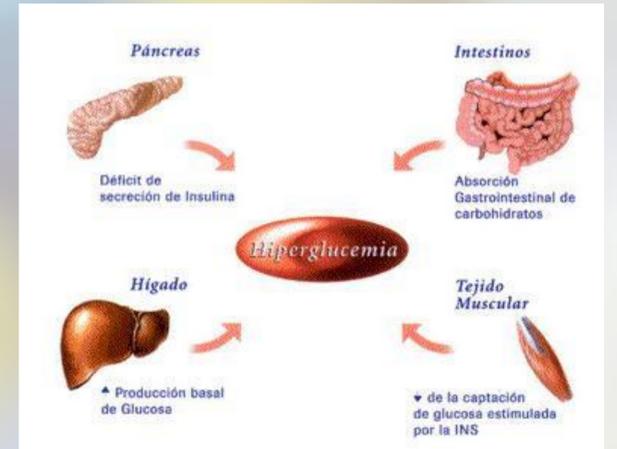
Déficit absoluto de insulina.

### TIPO 2

Un problema cada vez más extendido:



## ¿CÓMO ABORDAR LA ENFERMEDAD?



Producida por un déficit relativo de insulina y por resistencia de los tejidos a la acción de la insulina.



Buena alimentación



Ejercicio diario



Tratamiento farmacológico: insulina

**Existe un tratamiento coadyuvante fitoterapéutico:**  
(Para la diabetes de tipo 2)

## *Phaseolus vulgaris* L. (Leguminosae)

- Frijol, alubia, judía, habichuela.
- Originaria de México.
- Se cultiva en climas cálidos y fríos, en suelos no muy salinos.



**Droga:** vainas.  
**Principios activos:** cromo y fibras

**Mecanismo de acción:**  
El cromo, junto a la vitamina B3 y ácidos grasos, forman el factor de tolerancia a la glucosa, aumentando la capacidad de la insulina para transportar la glucosa al interior de las células.

### Actividad farmacológica:

- Efecto hipoglucemiante: indicado como coadyuvante en el tratamiento de la diabetes.
- Efecto diurético: para infecciones urinarias, edemas y prevención de las litiasis urinarias.
- Inhibidor de  $\alpha$ -amilasa: ¡Precaución! Interacciona con agentes hipoglucemiantes.

### Bibliografía:

- Herrera Cornejo, M. *Diabetes Mellitus*. 1ª ed. Madrid: Alfil; 2011.  
Cruz Hernández, Manuel. *Manual de pediatría*. Madrid. Ergon. 2003.  
Castillo García, E. Martínez Solís, I. *Manual de fitoterapia*. 1ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2007.  
*Real farmacopea española*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 3ª ed.; 2005