

Vía Clínica de Diabetes Mellitus Tipo 2

A

TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO

Realice tamizaje de hiperglucemia en:

- ▶ Adultos con sobrepeso u obesidad (IMC ≥ 25 kg/m²). Si los valores son normales, repetir cada 3 años.
- ▶ En personas con síntomas subjetivos de prediabetes, tamizar anualmente.

Nota: medir la presión arterial y considerar como hipertenso a todo paciente diagnosticado con diabetes que tenga una presión arterial $\geq 130/80$ mmHg.

UTILICE EQUIPOS DE MEDICIÓN DE LA GLUCOSA Y LA PRESIÓN ARTERIAL CLÍNICAMENTE VALIDADOS

MEDICIÓN GLUCOSA PLASMÁTICA O CAPILAR

- Glucosa en ayunas (ayuno entre 8 - 14 horas)
- Glucosa al azar
- HbA1C



DIAGNOSTICAR DIABETES SI SE CUMPLE ALGUNA DE ESTAS CONDICIONES:

- **Glucosa en ayunas:** ≥ 126 mg/dl en 2 ocasiones en días alternos.
- **Glucosa al azar:** en pacientes con síntomas de hiperglucemia ≥ 200 mg/dl. (poliuria, polidipsia, polifagia, pérdida de peso).
- **Curva de tolerancia oral a la glucosa:** 75 gr de glucosa ≥ 200 mg/dl a las 2 horas.
- **HbA1C:** $\geq 6.5\%$

B

TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA DIABETES

Inicie el tratamiento farmacológico y no farmacológico, incluyendo tratamiento de hipertensión y lípidos (en los casos necesarios), promoviendo el seguimiento interdisciplinario por equipo de salud y la educación para el AUTOMANEJO.

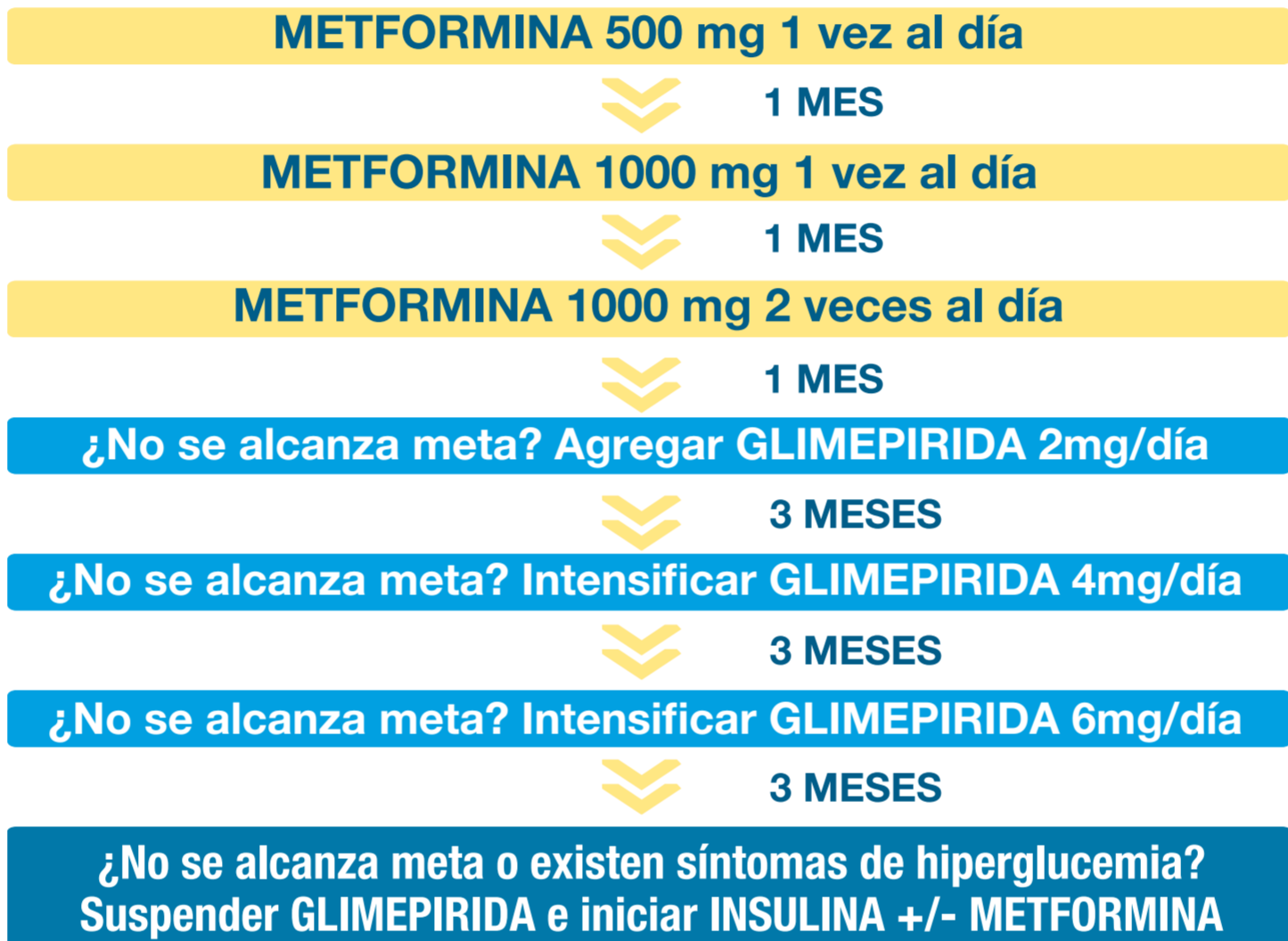
METAS TERAPÉUTICAS

- **HbA1C < 7%** (183 mg/dl) en pacientes < 65 y sin complicaciones
- **HbA1C < 8%** (197 mg/dl) en pacientes > 65 con complicaciones o hipoglucemias frecuentes
- **PA < 130/80 mmHg** si es tolerado
- **Estatinas:** tratamiento de moderada intensidad en todos los pacientes, independientemente del valor de colesterol
- **Aspirina:** solo en pacientes con enfermedad cardiovascular establecida

VACUNAS

DPTa	INFLUENZA
NEUMOCOCO	COVID-19

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA HIPERGLUCEMIA ASINTOMÁTICA



MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS

- Alimentación saludable
- Control de peso
- Actividad física regular
- Cuidado de la boca
- No fumar
- Evitar consumo de alcohol

PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES MACROVASCULARES

Utilizar la **Vía clínica de HEARTS** para el manejo de la **HIPERTENSIÓN** y el **RIESGO CARDIOVASCULAR**



C

EVALUACIÓN COMPLEMENTARIA Y TAMIZAJE DE COMPLICACIONES CRÓNICAS

TAMIZAJE DE COMPLICACIONES CRÓNICAS	EN CADA CONSULTA PROGRAMADA	AL DIAGNÓSTICO Y LUEGO UNA VEZ AL AÑO
Medición de la presión arterial	✓	
Inspección de pies	✓	
Filtrado glomerular estimado (mdrd-4)		✓
Relación albumina/creatinina en orina matinal		✓
Fondo de ojos		✓
Evaluación de los pies con monofilamento		✓
Palpación de pulsos pedios y tibial posterior		✓
Perfil lipídico		✓

D

CRITERIOS DE REFERENCIA AL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN

- Hipoglucemias severas a repetición.
- Más de 2 antidiabéticos orales o insulina que no alcance meta.
- Requerimiento de insulina y falta de entrenamiento del equipo tratante.
- Esquemas complejos de insulina.
- Complicaciones que ameritan seguimiento especializado (Pie diabético, nefropatía, retinopatía, neuropatía, cardiopatías).

TRAS EVALUACIÓN Y DEFINICIÓN DEL PLAN DE TRATAMIENTO:

- Contrareferir al 1er nivel de atención.
- Los pacientes de mayor complejidad, pluripatológicos serán seguidos con una periodicidad mínima semestral en el tercer nivel.

Evitar la duplicidad de atención



República Dominicana
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

EVALÚE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN CADA VISITA

Este protocolo NO APLICA a MUJER EMBARAZADA ni LACTANDO