Asistencia Médica Prolongada de Pinal/Gila: Directivas Prácticas para la Diabetes

Evaluación de factores de riesgo en el paciente[1]:

- Antecedentes Familiares de Diabetes
- Edad
- Raza/Origen Étnico
- Sobrepeso/Obesidad
- Hipertensión
- Triglicéridos >150

Sí Corre Riesgo →

Prueba para Diabetes[2]:

- Glucemia en Ayunas*≥100
- Síntomas de hiperglicemia (poliuria, polidipsia, y pérdida inexplicable de peso) y glucosa plasmática casual (al azar) ≥130
- 2-horas glucosa plasmática ≥200 durante una prueba de tolerancia oral a la glucosa (TOG /siglas en inglés: OGTT)

*(siglas en inglés: FBS)

En el Límite →

Prevención/ Retrasar la aparición de la Diabetes:

- Reducción de peso, tal como sea necesario, 5-10% del peso corporal
- Aumento de actividad física
- Metformina
- Examen anual/monitoreo

Resultados Elevados →

Analizar nuevamente la FBS y la glucosa plasmática cada 2 horas

Diagnóstico de Diabetes

Tratamiento para todos los Miembros diabéticos de P/GLTC [1]:

- Educación, consejos nutricionales
- Reducción de peso, si es obeso
- Ejercicio en Forma Regular
- Examen diario por sí mismo de los pies
- Dosis baja de Aspirina (ASA), folato
- Bloqueantes del receptor de la Angiotencian (ARB) o Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ACE) para la hipertensión
- Estatinas para la hiperlipidemia
- Abstinencia del alcohol

Monitoreo para el Diabético[1]:

- Auto-monitoreo regular; 3 veces por día para los pacientes que usan la terapia de insulina
- Hemoglobina A1c (siglas en ingles: HbA1c) cada 3-4 meses hasta controlarla, cada 6 meses después
- Lípidos: cada 3-4 meses hasta controlarlos; anualmente después
- Presión Arterial: una vez por mes hasta controlarla
- Examen de la Vista/Pies: una vez al año

Metas de P/GLTC para los Diabéticos[2]:

- Presión Arterial ≤130/80
- LDL ≤ 70

(Lipoproteínas de baja densidad)

- HDL ≥ 50

(Lipoproteínas de alta densidad)

- Hemoglobina A1c ≤ 6.5-7%
- No fumador

1. Adaptado de AACE Diabetes Mellitus Clinical Practice Guidelines; www.aace.com/pub/pdf/guidelines/DMGuidelines2007.pdf
2. Adaptado de la American Diabetes Association "Executive Summary: Standards of Medical Care in Diabetes – 2009"