

PROCESO DM2



M^a BELÉN MARTIN REVELLES
FEA M. INTERNA
H.LA INMACULADA
HUÉRCAL-OVERA (ALMERÍA)

PROCESO DM2



- Introducción
- Niveles asistenciales
- Criterios derivación
- DM2 en C.E. M. Interna
- Educación diabetológica
- Material C.E. M. Interna

PROCESO DM2. Introducción



DEFINICIÓN

Conjunto de actuaciones a través de las cuales se identifica la población con DM2 y se establecen los mecanismos para la detección precoz y la confirmación diagnóstica, tras lo cual se programa el tratamiento, lo que significa la corresponsabilidad de todos los profesionales en la asistencia del paciente.

PROCESO DM2. Introducción



OBJETIVOS

- Mejorar control metabólico
 - Mejorar calidad percibida por el paciente
 - Prevención y tratamiento de las complicaciones agudas
- MEJORAR LA ASISTENCIA***
- Seguimiento y control de las complicaciones crónicas
 - Educación diabetológica
 - Coordinación entre los profesionales implicados

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

- 1.- Cribado
- 2.- Diagnóstico y clasificación
- 3.- Seguimiento
- 4.- Derivación a Urgencias Hospitalarias
- 5.- Derivación a Atención Especializada

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

1.- Cribado: Glu basal plasma venoso

- Anual: sobrepeso \pm otros factores riesgo
(familiares 1^o, étnias, DG/RN macrosómicos, SOP, pre-diabetes, dislipemia ...)
- Cada 3a > 45a de edad

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

2.1.- Diagnóstico

- ✧ Glu azar $\geq 200\text{mgr/dl}$ + síntomas
- ✧ Glu basal $\geq 126\text{mgr/dl}$ ★
- ✧ Glu a las 2h TTOG (75gr) $\geq 200\text{mgr/dl}$ ★
- ✧ HbA1c $\geq 6,5\%$ ⊛

★ Confirmación 2ª determinación

⊛ No validada

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

2.2.- Clasificación (I)

<p>DM1</p> <ul style="list-style-type: none">- Autoinmune- Idiopática	<ul style="list-style-type: none">• < 30a• delgados• déficit insulina• comienzo abrupto• inmunidad: AntiGAD, AAI, ICA...• étnias: africanos, asiáticos
<p>DM2</p>	<ul style="list-style-type: none">• antecedentes familiares• sobrepeso/obesidad• comienzo insidioso• resistencia > déficit insulina

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

2.2.- Clasificación (II)

DIABETES GESTACIONAL (DG)

- alteración metabolismo Glu durante embarazo en mujeres NO diabéticas
- resistencia insulina
- hiperinsulinismo

Otros

- defectos genéticos
- enf páncreas exocrino
- endocrinopatías
- fármacos

...

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

2.2.- Clasificación (III)

Clases de riesgo: *Pre-Diabetes*

Glu basal alterada (GBA)	Glu basal 100-125mgr/dl
Intolerancia Glu (ITG)	TTOG (2h) 140<Glu<190mgr/dl
HbA1c alterada	5.7% < HbA1c <6.4%

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

3.- Seguimiento (I)

- ✓ Atención intensiva

estabilización, procesos intercurrentes, cribado complicaciones, planificación tto...

- ✓ Cuidados compartidos: `médic@s/enfermer@s/podólogo@s...`

educación sanitaria/diabetológica (12m)

PROCESO DM2. Niveles Asistenciales



Atención Primaria

3.- Seguimiento (II)

✓ Revisiones: 3-12 meses

. Anamnesis/E. Física: TA, peso, IMC, pies...

. Autocontroles

. P. Complementarias

- Analítica: HbA_{1c}, perfil lipídico (12-24m), O_{24h} (12m)

- FO: 1-3a

...

PROCESO DM2. Niveles Asistenciales



Atención Primaria

4.- Derivación a Urgencias Hospitalarias

- Pié diabético: OM, absceso, gangrena...
- Descompensación hiperglucémica aguda hiperosmolar/cetoacidótica
- Sospecha acidosis láctica
- Hipoglucemias en DM2 con SU V_{1/2} larga
- Debut DM1

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Primaria

5.- Derivación a A. Especializada

¿Cómo?

- ✓ H^a clínica
 - **complicaciones**
 - **tratamientos (actual/previo)**
 - **nivel conocimientos adquiridos, autoncotroles...**
- ✓ P. complementarias básicas: Bq (s y o), HbA1c

PROCESO DM2. Niveles asitenciales



Atención Especializada

M. Interna . Criterios de derivación

1. Sospecha de DM 2^a
2. DM inestable ó paciente de difícil control
3. Control complicaciones agudas y crónicas

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

M. Interna. Procedencia.

- Urgencias
- A. Primaria
- Post-hospitalización
- Otros

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

M. Interna. 1ª Visita

1. H^a clínica
 - **Tratamientos previos**
 - **E. Física:** TA, Peso, IMC, PIES...
2. P. Complementarias: Bq, Hb_{A1c} ...
3. Ajuste plan terapeutico
4. Educación diabetológica y autocontroles
5. *Scrining* complicaciones agudas/crónicas

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

M. Interna. Seguimiento (I)

- ✓ Anamnesis – incidencias
- ✓ E. Física
- ✓ Control metabólico
- ✓ P. Complementarias: Bq /O24h/ECG...
- ✓ Fondo de ojo
- ✓ Otros: Nefrología, C. Vascular...

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

M. Interna. Seguimiento (II)

Planificación de las visitas

- objetivos y grado de control (HbA_{1c} : 6.5 ... >7.5%)
- complicaciones agudas/crónicas

Periodicidad: 3-6 meses

- reevaluar pauta de tratamiento/objetivos control
- reforzar educación diabetológica

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

M. Interna. Salida

- A. Primaria
 - Otros niveles
- Endocrinología
- Consulta y consejo accesibles para A. Primaria, paciente y/o familiares*
- Cardiología...*

¿Cuándo? *estabilización clínica y metabólica*

¿Cómo? *INFORME DE ALTA COMPLETO*

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

Endocrinología

1. Alergia a Insulina
2. Resistencia a Insulina
3. Planificación de embarazo en mujer diabética
4. Embarazo en mujer con DM
5. DM1 en el niño y adolescente
6. Educación diabetológica
7. Indicación de infusión Insulina s.c

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Infusión subcutánea de Insulina: Indicaciones

- ❖ Planificación gestación
- ❖ Mal control metabólico
- ❖ Inestabilidad glucémica y/o perfil caótico
- ❖ DM inestable
- ❖ Hipoglucemias frecuentes y limitantes
- ❖ Fenómeno del alba

... A pesar de tratamiento intensivo y colaboración apropiada

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

- Nefrología: *proteinuria persistente*
($>200\text{mcg}/\text{min}$ ó $300\text{mgr}/\text{l}$), $\text{Cr} > 2\text{mgr}/\text{dl}$ ó $\downarrow\text{CCr } 50\%$)
- Cardiología: *presencia/sospecha c. isquémica*
- Oftalmología: *1-3/año - scrining RD*
- Urología: *disfunción eréctil*

...//...

PROCESO DM2. Niveles asistenciales



Atención Especializada

Otros

- Traumatología/Rehabilitación: *deformidades en pies*
- Neurología: *ICTUS*
- Cirugía Vascular: *arteriopatía periférica, UPP...*
- U. Dolor: *polineuropatía diabética...*

PROCESO DM2. Educación diabetológica



Generalidades. Importancia

1. DM enfermedad crónica
2. Complicaciones agudas y crónicas - alto coste humano, social y económico
3. Complicaciones, clara relación con el grado de control
4. Educación diabetológica – medida más eficiente en la obtención del control metabólico y FRCV asociados

PROCESO DM2. Educación diabetológica



Generalidades

- POBLACIÓN DIANA
 - ¿QUIÉN?
 - OBJETIVOS
- ① *Generales:* ↑ conocimientos para conseguir un mejor control metabólico y de los FRCV asociados
 - ② *Específicos*

PROCESO DM2. Educación diabetológica



Generalidades

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Control FR: Glu, lípidos, TA, hábitos tóxicos...
- ✓ Promoción de hábitos saludables: dieta, peso, EF
- ✓ Control glucémico
- ✓ Manejo complicaciones asociadas
- ✓ Cuidados del pie diabético
- ✓ Adherencia al tratamiento
- ✓ Responsabilizar al paciente y favorecer su autonomía

PROCESO DM2. Educación diabetológica



OBJETIVOS ESPECÍFICOS
METODOLOGÍA EDUCATIVA



- *Educación individual*: adecuar los objetivos, contenidos y “ritmo” docente a cada persona
- *Educación grupal*: intervención coste-efectiva

*Educación no es sólo transmitir conocimientos,
sino intentar que el paciente modifique actitudes y
estilos de vida*

PROCESO DM2. Educación diabetológica



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

METODOLOGÍA EDUCATIVA

- ✓ Objetivos pactados: claros, realistas y alcanzables
- ✓ Grado de compromiso
- ✓ Seguimiento = refuerzo periódico
- ✓ Comprobar destreza, AV y flexibilidad para habilidades
- ✓ Contenidos educativos limitados x sesión y progresivos
- ✓ Mensajes breves, lenguaje apropiado y contenido pertinente
- ✓ Material soporte

PROCESO DM2. Educación diabetológica

05a_alimentacion.pdf - Adobe Reader

Archivo Edición Ver Documento Herramientas Ventana Ayuda

1 / 33 143% Buscar

5.1 Alimentación.

La Diabetes Mellitus es una de las enfermedades en las que la alimentación, constituye la base sobre la que se ajusta cualquier otro tratamiento.

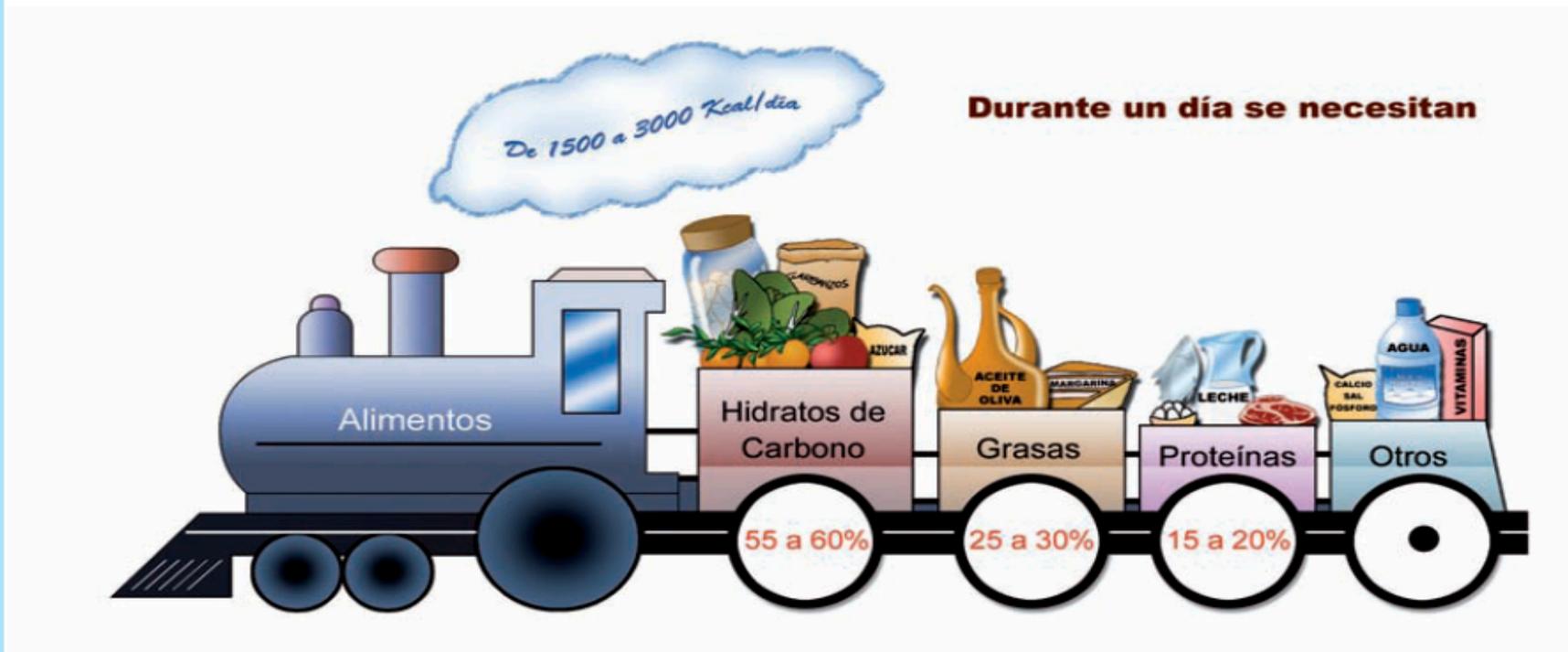
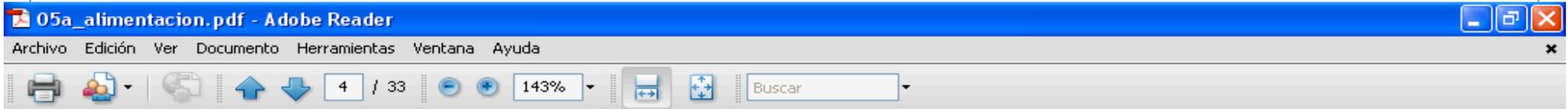
En la **diabetes tipo 1**, el tratamiento es la insulina y el énfasis se pondrá en la regularidad de la cantidad de hidratos de carbono (cereales, patatas, pan, legumbres, vegetales, etc...) que se ingieren y en el horario de las comidas.

El tratamiento con insulina debe adaptarse a la distribución de la toma de alimentos (concretamente de hidratos de carbono) de forma individual.



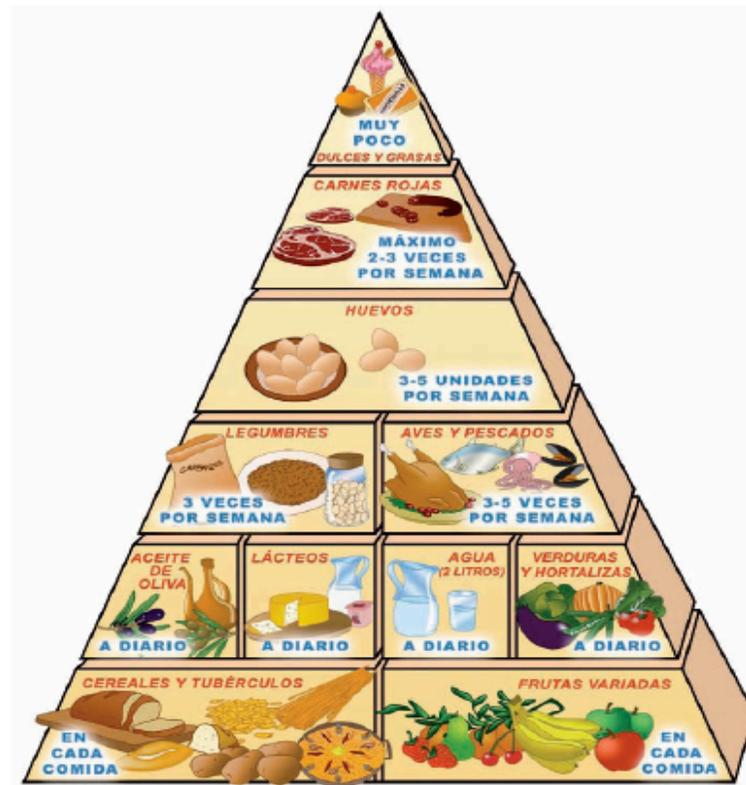
Inicio G:\DIABETES P... Escritorio G:\DIABETES P... Microsoft Word ... 05a_alimentaci... 12:40

PROCESO DM2. Educación diabetológica



PROCESO DM2. Educación diabetológica

Pirámide de la Alimentación Saludable



PROCESO DM2. Educación diabetológica



Pauta de corrección

GLUCEMIA Preprandial (mgr/dl)	<40UI/día ó <60 Kgr	40-80UI/día ó 60-90 Kgr	>80UI/día ó > 90Kgr
<80	-1	-1	-2
80-129	0	0	0
130-149	0	1	1
150-199	1	1	2
200-249	2	3	4
250-299	3	5	7
300-349	4	7	10
>= 350	5	8	12

PROCESO DM2. Educación diabetológica



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

METODOLOGÍA EDUCATIVA

Sistema de evaluación

Conocimiento y cumplimiento del tratamiento

- Alimentación
- Tratamiento farmacológico
- Ejercicio físico
- Abstinencia tabaco/alcohol

Autocontrol

- Autocontrol peso
- Hipoglucemias
- Autoanálisis
- Autoinyección insulina/GLP1

Prevención del pie diabético

- Higiene y calzado
- Actitud ante lesiones
- Frecuencia autoinspección
- Revisión directa cuidado pie

PROCESO DM2



CONCLUSIONES

- Enfermedad crónica que requiere una asistencia **Continuada y Multidisciplinar**
- **Educación sanitaria** + compromiso compartido
Corresponsabilidad
- Tratamiento y seguimiento **complejos**
- Calidad: objetivos y herramientas

PROCESO DM2



*“... incluso lo que se hace bien,
lo podemos mejorar...”*



***MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA
ATENCIÓN***