

Buenas prácticas

SEMG

del Documento de derivación

SEMG/ **El Médico** en **diabetes tipo 2**

Autoría: Grupo DM SEMG

Coordinación: Carlos Miranda Fernández - Santos



diabetes
TIPO2



DIAGNÓSTICO

Clasificación correcta del tipo de DM y evaluación completa del paciente



RIESGO CARDIOVASCULAR

La presencia de ECV establecida, ERC y la valoración del RCV deben ser un factor determinante a la hora de seleccionar las estrategias de tratamiento y el adecuado seguimiento del paciente diabético

Con estrategias multifactoriales y control estricto de los FRCV se pueden disminuir las complicaciones y la muerte



ALGORITMOS Y GUÍAS

Importantes herramientas para decidir el tratamiento, sobre todo en pacientes diabéticos con ECV



ABORDAJE INTEGRAL

El abordaje integral e individualizado del paciente es básico



COMPLICACIONES

Seguimiento anual de complicaciones y de la función renal y el RCV

ENTREVISTA CLÍNICA

Sirve para conocer el problema del paciente, proponer un tratamiento y favorecer el cambio de hábitos

CRITERIOS DE DERIVACIÓN

La diabetes puede conllevar complicaciones que motivan la derivación a distintas especialidades (Nefrología, Oftalmología...)

PACIENTE > 75 AÑOS

Lo fundamental es evitar las hipoglucemias, preservar su capacidad funcional y mejorar su calidad de vida

DISMINUCIÓN
MUERTES
HASTA **50%**¹



DM: diabetes; ERC: enfermedad renal crónica; RCV: riesgo cardiovascular; FRCV: factores de riesgo cardiovascular; ECV: enfermedad cardiovascular.
Fuente: Miranda Fernández-Santos C (coord.). Documentos SEMG/El Médico Manejo y derivación Diabetes Mellitus tipo 2 en AP. Madrid: Grupo Saned; 2018.
1. Gaede P, Vedel P, Larsen N, Jensen GV, Parving HH, Pedersen O. Multifactorial intervention and cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes. N Engl J Med. 2003;348(5):383-93.