



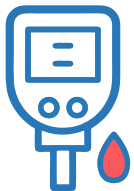
# Diabetes Mellitus

Hearts

## Tipo 2



**MENDOZA**



# Diabetes Mellitus

## Tipo 2

**A**

### DIAGNÓSTICO



**NO aplicar este protocolo  
en personas gestantes**

#### Solicitar glucemia plasmática en ayunas (GPA) a:

- Todos los adultos a partir de los 45 años.
- Adultos menores de 45 años con al menos **1 factor de riesgo\***.

**Glucemia plasmática al azar + síntomas de hiperglucemia.**

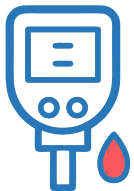
**Dos glucemias  
plasmáticas en ayunas  
≥ 126 mg/dl**

**Una glucemia  
al azar ≥ 200 mg/dl**

### DIAGNÓSTICO DE DIABETES

\*Factores de riesgo: Familiar de 1er grado con DM2, antecedentes de DM gestacional o macrosomía fetal tolerancia a la glucosa alterada o glucemia alterada en ayunas, sobrepeso u obesidad, actividad física insuficiente, enfermedad CV, HTA, colesterol HDL < 35 mg/dl o TG > 250 mg/dl, tabaquismo

Solicitar PTOG75 ante  
Glucemia Alterada en  
Ayunas (100 - 125 mg/dl)



# Diabetes Mellitus

## Tipo 2



### B

## TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS 2

**META:**
 $HbA1c \leq 7\%^*$ 

\*Considerar meta menos estricta en: episodios frecuentes de hipoglucemia grave, complicaciones avanzadas, comorbilidades significativas, fragilidad o expectativa de vida < 10 años.

### Sin síntomas de hiperglucemia

**1** Metformina 500 mg/día + EVS + EDAM + EVALUAR FUNCIÓN RENAL

**2** Al mes: Metformina 1000 mg/día

**CADA 3 MESES:** SI NO ALCANZA META a pesar de buena adherencia al tratamiento ( medicamentos, alimentación y actividad física), proceder al PASO SIGUIENTE

**3** Metformina 2000 mg/día o dosis máxima tolerada

#### Sin enfermedad CV o renal

#### Con enfermedad CV o renal

**4** Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 30 mg/día

Metformina 2000 mg/día o dosis máxima tolerada + iSGLT2

**5** Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 60 mg/día

Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 30 mg/día + iSGLT2

**6** Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 90 mg/día

Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 60 mg/día + iSGLT2

**7** Insulina con o sin Metformina y suspender Gliclazida

Metformina 2000 mg/día + Gliclazida LM 90 mg/día + iSGLT2n

### Con síntomas de hiperglucemia

Insulina con o sin Metformina

**8** Insulina con o sin Metformina, con o sin iSGLT2, suspender Gliclazida LM

### Educación para el automanejo (EDAM)



30 minutos/día

Mantener un peso adecuado



Alimentación saludable

No fumar

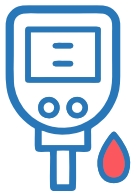


Limitar consumo de alcohol

Cuidado bucal



Cuidado de los pies



# Diabetes Mellitus

## Tipo 2



### C

#### FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS

**Toma de presión arterial**

≥ a 140/90 confirmada en 2 visitas:  
diagnóstico de HTA

**Reducción del riesgo CV**

- **Con enfermedad CV establecida:**  
aspirina 100mg/día y  
rosuvastatina 20 mg/día\*.
- **Sin enfermedad CV y edad ≥ 40 años:**  
rosuvastatina 10 mg/día\*.

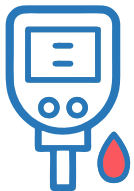
\*o dosis equivalente de  
estatina disponible

### D

#### TAMIZAJE DE COMPLICACIONES CRÓNICAS

**Al diagnóstico y luego una vez por año**

- Fondo de ojo.
- Estimación del filtrado glomerular.
- Relación albúmina/creatinina en orina matinal.
- Inspección de pies (deformidades, callos, micosis, heridas).
- Evaluación de la sensibilidad con el monofilamento.
- Palpación de pulsos pedio y tibial posterior.



# Diabetes Mellitus

## Tipo 2



### E

#### DERIVACIÓN OPORTUNA

- Hipoglucemias severas, nocturnas o a repetición.
- Más de 2 antidiabéticos orales y/o insulina que no alcance meta.
- Requerimiento de insulina sin entrenamiento del equipo tratante o esquemas complejos de insulina.
- Úlceras de pie complicadas, úlceras de pie no complicadas sin entrenamiento del equipo tratante.
- Situaciones especiales: corticoides altas dosis, cirugía, inmunosupresión, trasplante.
- FGe  $\leq 45$  ml/min y/o albuminuria  $\geq 300$  mg/g: manejo conjunto con nefrología.
- Enfermedad CV establecida: manejo conjunto con cardiología.

### F

#### SEGUIMIENTO CON ANTIDIABÉTICOS ORALES

	Cada 3 meses	Cada 6 meses
En META	Suministro de medicación	Consulta y análisis
Fuera de META	Consulta y análisis Suministro de medicación	
Vacunación		
Influenza	Neumococo	Doble adultos COVID-19