

# Abordaje multidisciplinar a personas con **diabetes *mellitus* tipo 2**



Con la colaboración de:



## Criterios de derivación

### Desde Farmacia Comunitaria a Atención Primaria

#### No diagnosticados:

- Polidipsia, poliuria, polifagia, fatiga, visión borrosa.
- Niveles de glucemia elevados / HbA1c
- Aumento en el nº infecciones.
- Entumecimiento de manos o pies.
- Pérdida de peso (en ocasiones).

#### Personas con DM 2

- Niveles de glucemia elevados / HbA1c (a pesar del tratamiento).
- Episodios hipoglucémicos.
- Procesos infecciosos recurrentes.
- Heridas que se infectan o no cicatrizan.
- Falta de sensibilidad en los pies.
- Problemas de visión.
- Problemas dentales.
- Hipertensión, sobrepeso, hipercolesterolemia.
- Edema.
- Calendario vacunal desactualizado / campaña anual gripe.
- Impotencia o disfunción eréctil.
- Identificación de cualquier PRM que requiera de derivación (reacción adversa, interacción, falta de efectividad, etc.).

### Desde Atención Primaria a Farmacia Comunitaria

- Dudas sobre el proceso de uso de los medicamentos.
- Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico.
- Problemas de adherencia al tratamiento farmacológico.
- Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) – especialmente en personas polimedizadas.
- Refuerzo de la educación sanitaria: síntomas, complicaciones, dieta, etc.

### Desde Atención Primaria a Atención Especializada

- Mal control metabólico.
- Embarazo.
- Proteinuria persistente (300 mg/día) / creatinina (> 2mg/dl).
- Dolor en reposo o nocturno en piernas.
- Aumento de episodios de claudicación intermitente.
- Sospecha de cardiopatía isquémica.
- Accidente isquémico transitorio.
- Úlceras o necrosis.
- Uñas del pie encarnadas (derivación al podólogo).
- Signos de retinopatía.
- Clínica sugestiva de coma hiperosmolar o cetoacidosis diabética.
- Hipoglucemia grave o coma hipoglucémico.
- Hiperglucemia grave que no pueda manejarse desde AP.

## Frecuencia de visitas

La frecuencia de las visitas a cada uno de los profesionales implicados en el abordaje de las personas con DM se determina en función del **grado de control metabólico**, las **necesidades educativas** de dicha persona y el **tiempo de evolución** de la enfermedad.

En personas estables, sin cambios en el tratamiento, las visitas se efectuarán con la siguiente frecuencia:

- Médico AP: visitas anuales.
- Enfermera AP: visitas trimestrales o cuatrimestrales.
- Farmacéutico comunitario: visitas mensuales (para la dispensación y recogida de medicación).

## Actuaciones profesionales

Sin perjuicio de otras que se puedan llevar a cabo, a continuación se destacan aquellas actuaciones profesionales que médicos, enfermeros y farmacéuticos proporcionan a las personas con DM2.



### Médico de Atención Primaria

#### Actuación

Anamnesis

Glucemia / HbA1c

Peso / IMC

Presión arterial

Perfil lipídico

Riesgo cardiovascular

Función renal

Detección/evaluación complicaciones

Exploración de pies

Fondo de ojo

Hipo/hiperglucemias

Evaluación de objetivos terapéuticos

Revisión del plan terapéutico

Evaluación de la adherencia (dieta, ejercicio, farmacoterapéutica)

Revisión de la cartilla vacunal

Intervenciones educativas (tabaquismo)



## Enfermera de Atención Primaria

### Actuación

Valoración

---

Peso / IMC

---

Presión arterial

---

Glucemia capilar

---

Examen de los pies, piernas, ojos, boca, zonas de presión, zonas de inyección y punción

---

Revisión del cuaderno autocontrol

---

Hipo/hiperglucemias

---

Evaluación de la adherencia (dieta, ejercicio, farmacoterapéutica)

---

Seguimiento del calendario vacunal

---

Educación y entrenamiento en autocuidados (individual/grupal)



## Farmacéutico Comunitario

### Actuación

Dispensación de la medicación

---

Evaluación del correcto proceso de uso de la medicación

---

Evaluación de la efectividad y seguridad (interacciones, reacciones adversas, duplicidades, etc.) de todos los medicamentos que utiliza la persona con DM2

---

Evaluación de la adherencia farmacoterapéutica

---

Seguimiento del calendario vacunal

---

Seguimiento a episodios hipo/hiperglucémicos

---

Intervenciones educativas (medicación, dieta, ejercicio, higiene, exploración pies, tabaquismo, etc.)