



MÉTODOS DE CRIBADO EN DIABETES

- American Diabetes Association. Standards of Medical Care in Diabetes—2022. Diabetes care January 2022 Volume 45, Supplement 1 https://diabetesjournals.org/care/issue/45/Supplement_1
 - Rafael Garcia-Maset et al. Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Nefrología, Volume 42, Issue 3, 2022, Pages 233-264, ISSN 0211-6995, <https://doi.org/10.1016/j.nefro.2021.07.010>.

			Albuminuria		
			A1	A2	A3
			Normal	Moderada	Grave
			< 30 mg/g < 3 mg/mmol	30 - 300 mg/g 3 - 30 mg/mmol	> 300 mg/g > 30 mg/mmol
Filtrado glomerular (ml/min/1,73m2) CKD-EPI creatinina	G1	> 90	Anual	Anual	Semestral
	G2	60 - 89	Anual	Anual	Semestral
	G3	45 - 59	Anual	Semestral	Trimestral
	G4	30 - 44	Semestral	Trimestral	Trimestral
	G5	15 - 29	Trimestral	Trimestral	Bimensual
	G6	< 15	Bimensual	Bimensual	Individualizar
Frecuencia de controles					

NEFROPATÍA DIABÉTICA

¿CÓMO?:

- Filtrado glomerular estimado y
- Relación albúmina creatinina urinaria (UACR)

¿CUÁNDO INICIAR?:

- Al diagnóstico en personas con DM2
- Después de 5 años del diagnóstico en personas con DM1

FRECUENCIA: Según los resultados (**Ver tabla**)

CARDIOPATÍA

¿POR QUÉ? La enfermedad se relaciona con:

- Disautonomía autonómica y
- Alteraciones cardíacas estructurales.

¿CÓMO? Realización de un electrocardiograma

FRECUENCIA: Anual



NEUROPATÍA DIABÉTICA

¿CÓMO?:

- Monofilamento 10mg
- Pinprik test
- Diapason 126Hz

¿CUÁNDO INICIAR?:

- Al diagnóstico en personas con DM2
- Después de 5 años desde el diagnóstico en personas con DM1

FRECUENCIA: Si es normal, anual



ARTERIOPATÍA

¿CÓMO?

Mediante la determinación del índice tobillo brazo

FRECUENCIA:

- Al menos anual o
- Si aparecen síntomas como claudicación intermitente

Si anormal, derivar a **Cirugía Vascolar**.

Índice tobillo brazo	
< 0,9	Enfermedad arterial periférica
0,9 - 1,4	Normal
> 1,4	Arteria poco compresible Calcificaciones arteriales

RETINOPATÍA DIABÉTICA

¿CÓMO?: Estudio del fondo de ojo

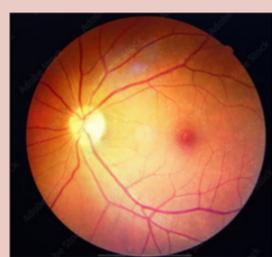
¿CUÁNDO INICIAR?:

- Al diagnóstico en personas con DM2
- Después de 5 años desde el diagnóstico en personas con DM1

FRECUENCIA:

- Si no hay signos de retinopatía diabética, cada 1 o 2 años
- En caso de signos anómalos, aumentar frecuencia según OFT

***Gestantes:** monitorizar en cada trimestre y 1 año postparto.



OTRAS

SALUD BUCODENTAL:

La glucosa se deposita en el esmalte dental generando riesgo de caries.

- Hacer revisiones periódicas en el odontólogo



SALUD MENTAL:

La preocupación por las complicaciones, los cambios en la dieta, el logro de los objetivos prefijados, etc, puede afectar a la salud mental.

Las alteraciones del ánimo se relacionan con mal control metabólico.

Para prevenirlas son eficaces los programas de educación a la población.



DETERIORO COGNITIVO:

El mal control de la DM se relaciona con deterioro cognitivo.

Es importante:

- La detección precoz en mayores de 65 años
- Implementar y aconsejar ejercicios neurocognitivos para prevenirla