

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

ANALISIS DE LA DECISION EN LA CLINICA

Tema:

“Flujograma”

Docente:

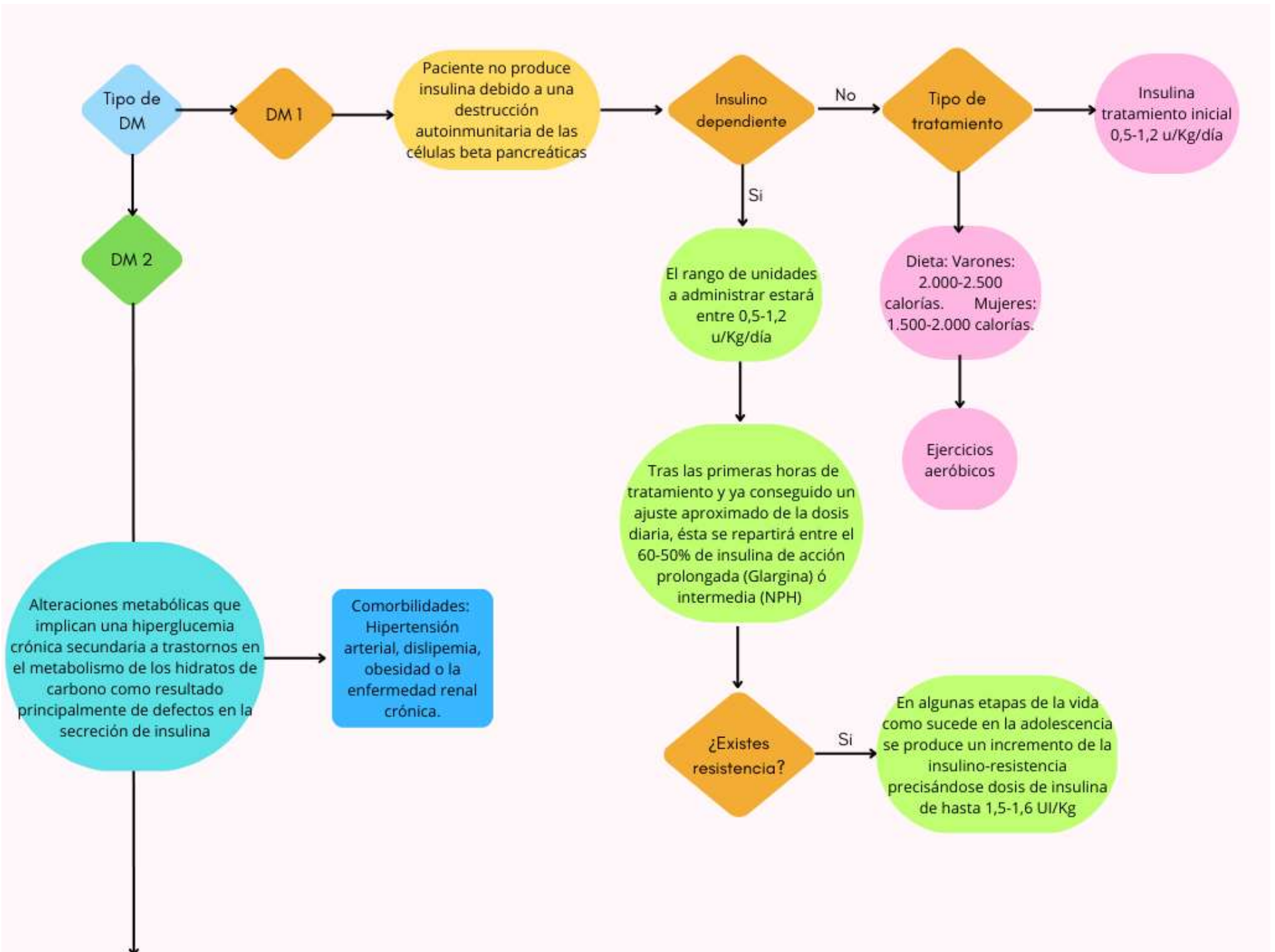
Dr. DARIO CRISTIADERIT GUTIERREZ GOMEZ

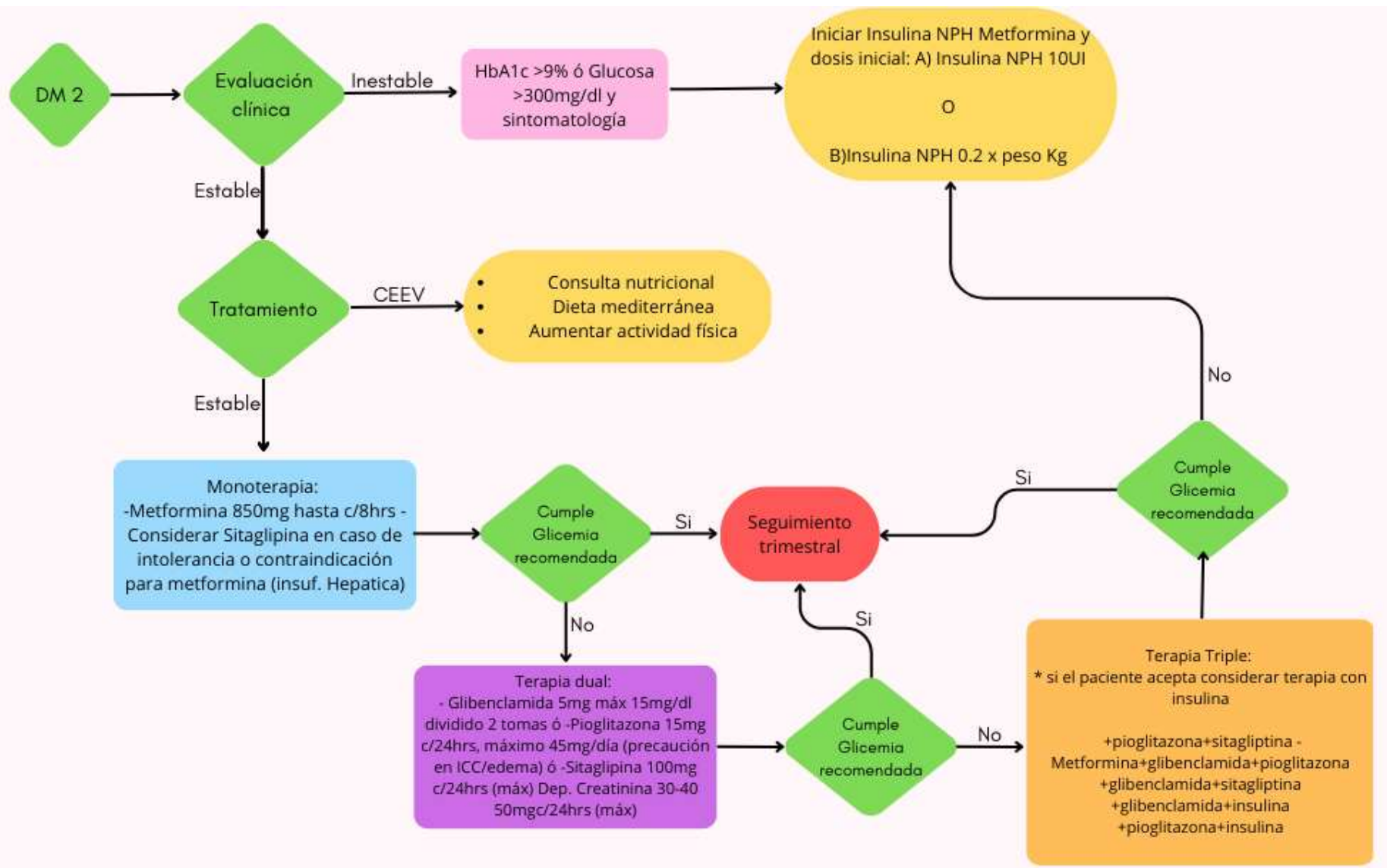
Alumno: Oswaldo Morales Julián

8- “B”

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 21/04/2023.





DM 2

Evaluación clínica

Inestable

HbA1c >9% ó Glucosa >300mg/dl y sintomatología

Iniciar Insulina NPH Metformina y dosis inicial: A) Insulina NPH 10UI
O
B) Insulina NPH 0.2 x peso Kg

Estable

Tratamiento

CEEV

- Consulta nutricional
- Dieta mediterránea
- Aumentar actividad física

Estable

Monoterapia:
-Metformina 850mg hasta c/8hrs -
-Considerar Sitagliptina en caso de intolerancia o contraindicación para metformina (insuf. Hepática)

Cumple Glicemia recomendada

Si

Seguimiento trimestral

No

Terapia dual:
- Glibenclamida 5mg máx 15mg/dl dividido 2 tomas ó -Pioglitazona 15mg c/24hrs, máximo 45mg/día (precaución en ICC/edema) ó -Sitagliptina 100mg c/24hrs (máx) Dep. Creatinina 30-40 50mgc/24hrs (máx)

Cumple Glicemia recomendada

Si

No

Terapia Triple:
* si el paciente acepta considerar terapia con insulina

+pioglitazona+sitagliptina -
Metformina+glibenclamida+pioglitazona
+glibenclamida+sitagliptina
+glibenclamida+insulina
+pioglitazona+insulina

Cumple Glicemia recomendada

Si

No

