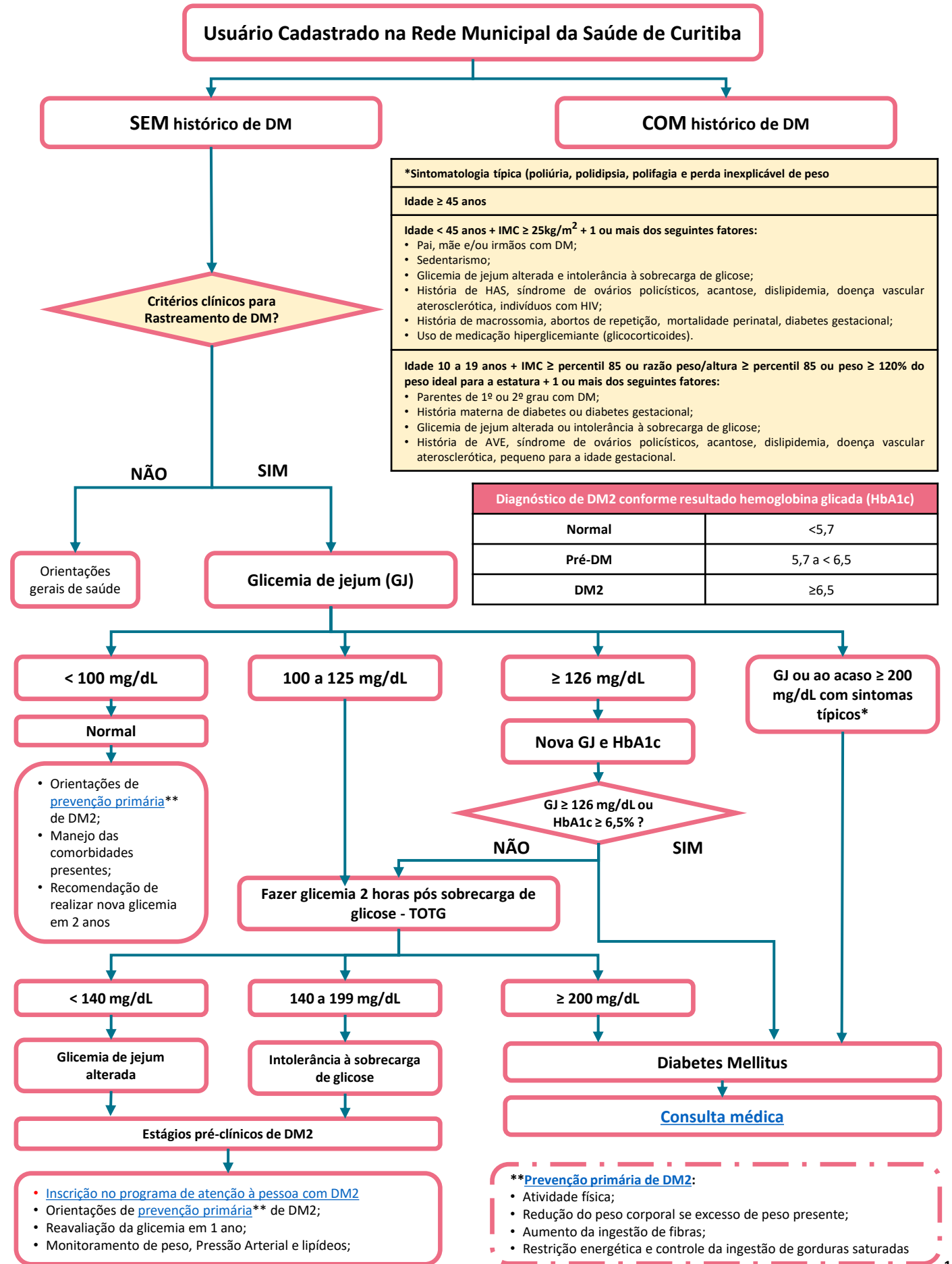


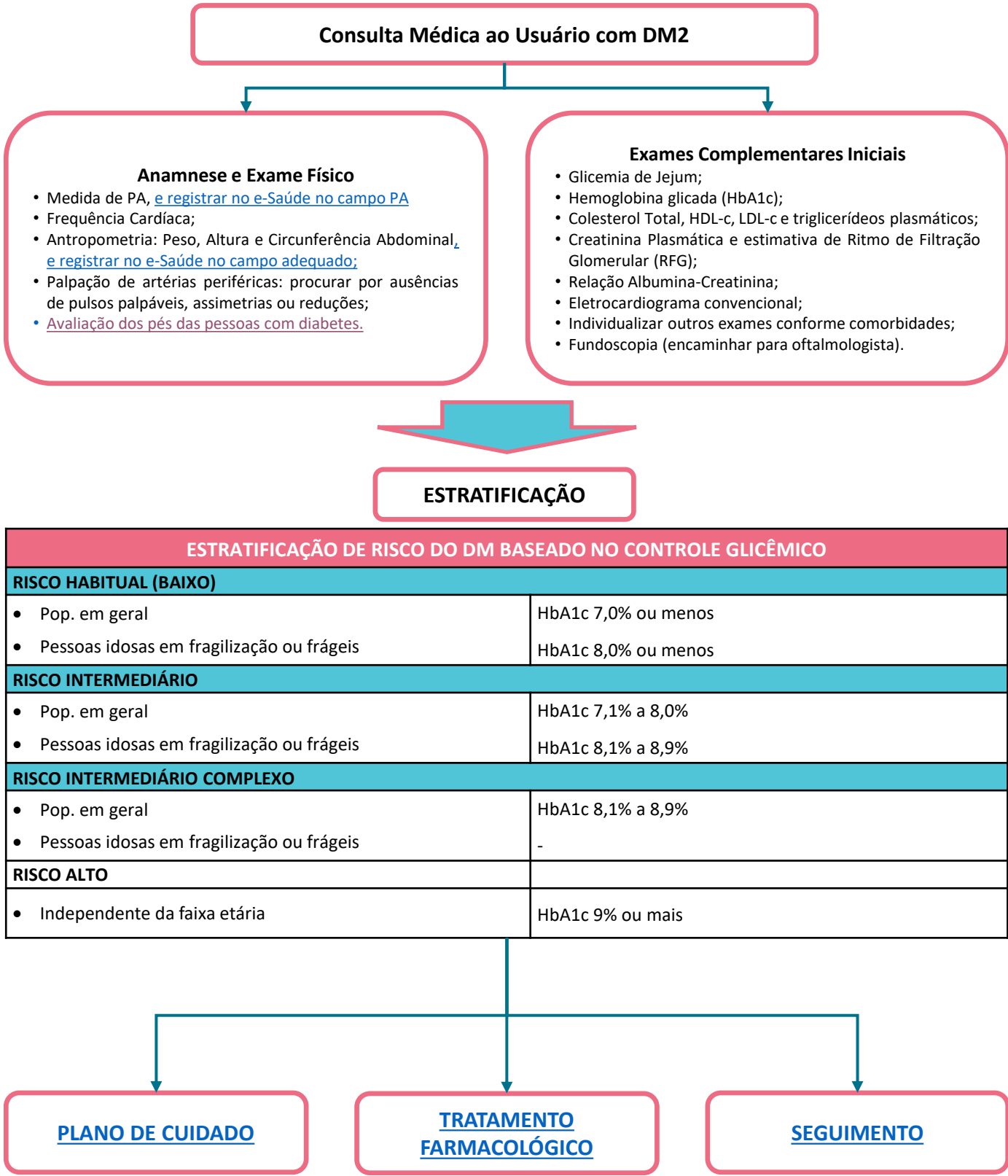
DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023



DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023



DIABETES MELLITUS- DM

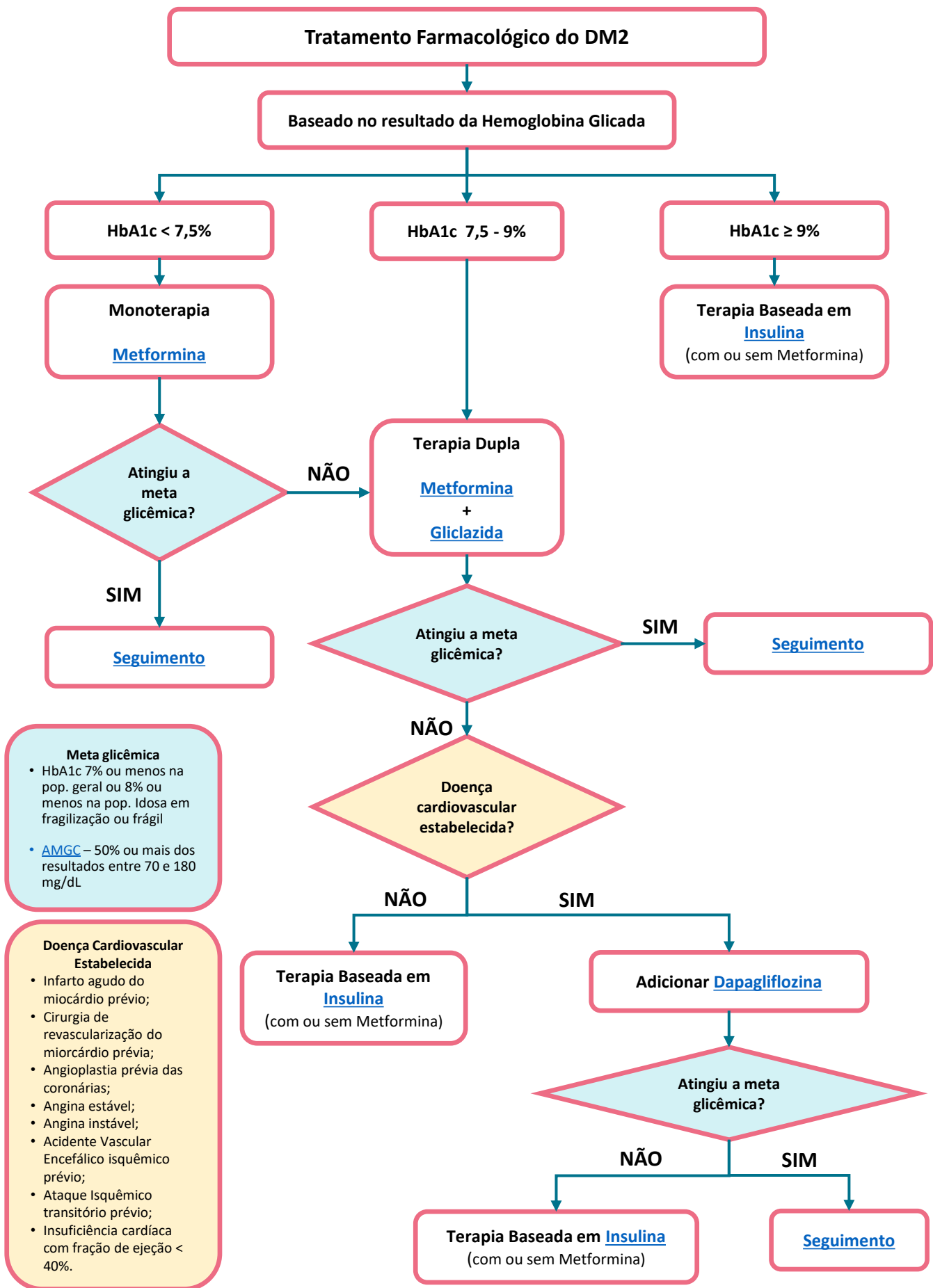
V2. 13/10/2023

Plano de Cuidado do DM2

INDICADOR	OBJETIVOS/ METAS e ORIENTAÇÕES			
ESTILO DE VIDA	• Orientar e apoiar alimentação saudável • Orientar e apoiar prática regular de atividade física moderada (150 minutos/semana de atividade aeróbica) • Para fumantes – realizar abordagem mínima para cessação do tabagismo e encaminhamento para abordagem e tratamento intensivo • Para não fumantes – orientar prevenção de exposição à fumaça ambiental • Orientar e apoiar abstinência ou consumo não nocivo de álcool • Ver site do programa Escute Seu Coração			
NUTRIÇÃO	• Manter peso saudável (IMC 18,5 a 25 kg/m² adultos ou 22 a 27 kg/m² pessoas idosas) • Reduzir de 5 a 10% do peso se sobrepeso ou obesidade presente • Ver site do programa Escute Seu Coração			
CONTROLE GLICÊMICO	• Monitorar e estabilizar glicemia: – HbA1c 7% ou menos na pop. geral ou 8% ou menos na pop. Idosa em fragilização ou frágil – AMGC 50% ou mais dos resultados entre 70 e 180 mg/dL, se em tratamento com insulina			
CONTROLE PRESSÓRICO	• Monitorar e estabilizar PA < 130/80 mmHg • Iniciar terapia anti-hipertensiva se: – PA ≥ 140/90 mmHg – PA ≥ 130/80 mmHg e doença renal crônica ou doença arterial coronariana • Ver fluxo de atendimento à HAS			
CONTROLE LIPÍDICO	• Prevenir, monitorar e estabilizar dislipidemia de acordo com Risco Cardiovascular (RCV)			
	RCV baixo	RCV intermediário	RCV alto	RCV muito alto
	LDL < 100 mg/dL	LDL < 100 mg/dL	LDL < 70 mg/dL	LDL < 50 mg/dL
FUNÇÃO RENAL	• Prevenir, monitorar e estabilizar/tratar complicação microvascular renal			
RETINA	• Prevenir, monitorar e estabilizar/tratar complicação microvascular retiniana • Realizar avaliação anual de oftalmologia			
PÉS	• Orientar cuidado com os pés, calçados e meias • Prevenir, monitorar e estabilizar/tratar complicações nos pés • Avaliar e classificar risco de ulceração dos pés anualmente ou mais frequente de acordo com o risco			
SAÚDE MENTAL	• Promover a saúde mental • Prevenir, monitorar e estabilizar/tratar transtornos mentais associados			
SAÚDE BUCAL	• Orientar higiene bucal • Prevenir lesões bucais (processos infecciosos e inflamatórios) • Realizar avaliação anual de pessoas com diabetes de alto risco em faixa etária priorizada			
SAÚDE REPRODUTIVA	• Reduzir risco materno-infantil • Ofertar contracepção reversível preferencialmente de longa duração (LARC) ou esterilização cirúrgica (laqueadura ou vasectomia) • Orientar sobre risco gestacional			
VACINAÇÃO	Influenza Inativada – INF	Pneumo 23 valente*		Haemophilus influenzae tipo b (conjugada) – Hib*
	Anual	Aplicar 2 doses com intervalo de 5 anos e realizar 3ª dose se a 2ª ocorreu antes dos 60 anos		Dose única
	* preencher formulário específico e encaminhar ao Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE)			

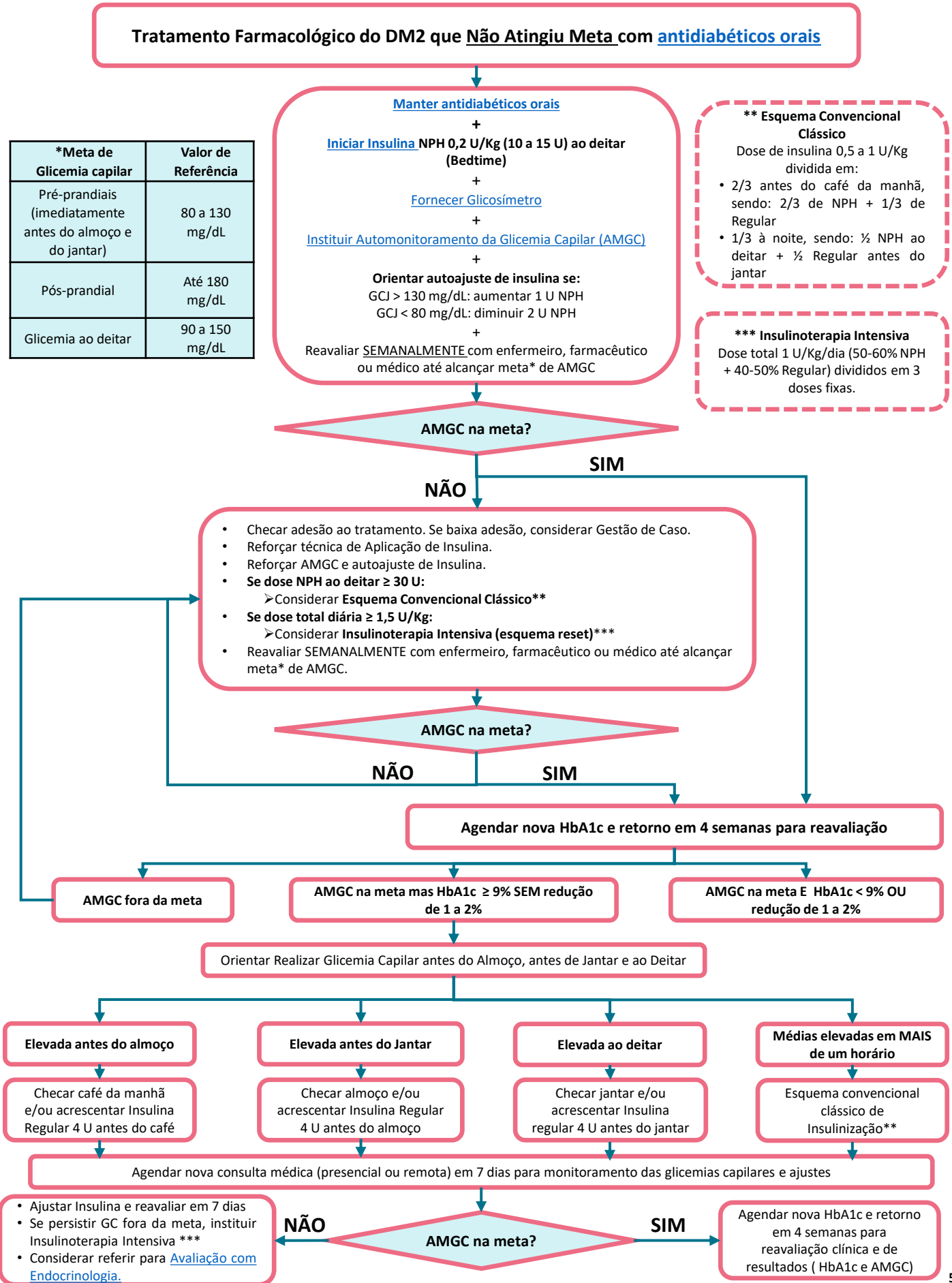
DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023



DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023



DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023

Medicações Antidiabéticas Orais			
Medicação	Apresentação/ Posologia	Característica	Contraindicação
Metformina	Apresentação • 850 mg (farmácia curitibana) • 500 mg liberação lenta (farmácia popular) Posologia • Iniciar com doses baixas (500 mg ou 850 mg), em dose única, durante ou após as refeições • Após 5 a 7 dias, aumentar para 500 mg ou 850 mg duas vezes ao dia, durante ou após as refeições (café da manhã e/ou jantar) • A dose máxima terapêutica é de 850 mg no café, almoço e janta, totalizando 2.550 mg por dia (dose máxima efetiva)	• Primeira opção terapêutica no tratamento de DM2. • Disponível na UMS nas apresentações de 850 mg e na rede farmácia popular na apresentação de 500 mg de longa duração, sendo que a prescrição de ambas as apresentações tem validade de 180 dias. • Orientar ingerir a medicação durante ou após as refeições para reduzir efeitos colaterais gastrintestinais. • Principais efeitos colaterais - sintomas gastrintestinais.	Doença renal grave (filtração glomerular < 30 mL/min/1,73m²) ou qualquer situação de maior risco de acidose láctica (como insuficiência hepática descompensada, sepse, hipotensão).
Gliclazida	Apresentação • 30 mg Posologia • Iniciar com 30 mg, sendo a dose máxima diária sugerida de 120 mg	• Indicada como associação a outros agentes antidiabéticos, em especial a metformina, quando for necessária a intensificação terapêutica para controle glicêmico. • Orientar ingerir a medicação em jejum ou antes da refeição. • Principais efeitos colaterais - hipoglicemia e ganho de peso.	Disfunção renal ou hepática graves. Pode ser utilizada em disfunção leve a moderada, sob monitoramento cauteloso.
Dapagliflozina	Apresentação • 10 mg (Componente Especializado da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA PR) Posologia • 10 mg ao dia independente das refeições	Medicação fornecida pela SESA PR mediante o preenchimento dos seguintes critérios: 1. Uso de Metformina associada à Gliclazida e HbA1c ≥ 7,5%. Se o usuário já usa dapagliflozina e tem HbA1c < 7,5%, poderá ser incluído, desde que atenda demais critérios. 2. Doença cardiovascular estabelecida: Infarto agudo do miocárdio, Angioplastia de coronárias, Angina estável ou instável, Acidente vascular cerebral isquêmico, Ataque isquêmico transitório, Insuficiência cardíaca congestiva com fração de ejeção reduzida (< 40%). Verificar Dapagliflozina no Tratamento do DM2	Critérios de exclusão: • Ritmo de filtração glomerular (RFG) < 45 mL/min/1,73m²; • DM2 em cetoacidose diabética ou coma hiperosmolar; • Diagnóstico de DM1; • Pré-diabetes; • DM gestacional e período de lactação.

DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023

Seguimento

Concentração do Cuidado conforme Estratificação do Risco			
	Estrato de Risco		
Consultas Na APS	Habitual ou baixo	Intermediário/ intermediário complexo	Alto
Médico	Semestral	Trimestral	Semanal com o enfermeiro ou farmacêutico ou médico até o alcance da META de AMGC , passando a mensal até META de HbA1c ou redução 1 a 2% ou mais, quando pode passar a trimestral com o médico e semestral com o enfermeiro
Enfermeiro	Anual	Semestral	
Farmacêutico	Quando Agendado pela Equipe	Quando Agendado pela Equipe	
Exames/ Avaliações Complementares*			
Glicemia de jejum	Semestral	Trimestral	Trimestral
Hemoglobina glicada	Semestral	Trimestral	Mensal até meta ou redução 1 a 2% ou mais, após trimestral
Creatinina	Anual	Anual	Anual
Colesterol total	Anual	Anual	Anual
Colesterol frações	Anual	Anual	Anual
Triglicerídeos	Anual	Anual	Anual
Relação albumina-creatinina	Anual	Anual	Anual
ECG	Anual	Anual	Anual
Fundoscopia	Anual	Anual	Anual
Avaliação dos Pés	Anual ou conforme risco de ulceração dos pés Ver em avaliação dos Pés, pág. 3		
* Monitoramento mais frequente pode ser necessário de acordo com resultados encontrados			
Automonitoramento da Glicemia Capilar (AMGC)			
Glicemia capilar de jejum	Para usuários em insulinoterapia ao deitar 1 exame diário até a meta glicêmica 3 a 4 exames por semana após alcance da meta glicêmica		
Glicemia capilar de jejum, antes do almoço, antes do jantar e ao deitar	Para usuários em insulinoterapia basal plus ou mais 4 exames diários até a meta glicêmica 2 exames diários em horários alternados após alcance da meta glicêmica		

DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023

e-Saúde

a) Registrar no programa DIABETICO

Registros de Protocolos - Ações Programadas

Programa	
ATENÇÃO NUTRICIONAL	
CONSULTÓRIO NA RUA	
DIABETICO	
HANSENIASE	

b) Classificar e salvar

Classificação

	Cód.	Diabético (DAPD 2010)
☐	61	INTOLERÂNCIA À SOBRECARGA DE GLICOSE
☐	62	GLICEMIA DE JEJUM ALTERADA
☐	67	TIPO 1 - NÃO ESTRATIFICADO
☐	68	TIPO 1 - RISCO HABITUAL (BAIXO)
☐	69	TIPO 1 - RISCO INTERMEDIÁRIO
☐	70	TIPO 1 - RISCO INTERMEDIÁRIO COMPLEXO
☐	71	TIPO 1 - RISCO ALTO
☐	72	TIPO 2 - NÃO ESTRATIFICADO

Condutas

Salve o cadastro para ter acesso às conduta:



c) Acessar Registro Obrigatório p/ MS e

Condutas

Registro Obrigatório p/ MS
Complicações/Problemas
Acompanhamento do Diabético
Ficha de Monitorização

d) Registrar hemoglobina glicada quando não foi realizada pelo Laboratório Municipal de Curitiba (resultados do LMC, após ciência no e-Saúde, migram automaticamente para o campo e atualizam a estratificação de risco)

mais informações

Exames

Data de Cadastro	Dt. de Realização Hemoglobina Glic.	Hemoglobina Glicosilada	Colesterol LDL			
					Adiciona um novo item!	ina/Creati
Não há dados disponíveis!						
						
Data de Cadastro	Dt. de Realização Hemoglobina Glic.	Hemoglobina Glicosilada	Colesterol LDL	Glicose	Rel. Albumina/Creatinina	
☐	01/03/2019					

DIABETES MELLITUS- DM

V2. 13/10/2023

REGISTROS NO E-SAÚDE

DADOS VITAIS E ANTROPOMÉTRICOS

Registrar a PRESSÃO ARTERIAL, peso, altura, frequência cardíaca e outras informações,
Não registrar estes dados no corpo da consulta, e sim no campo correspondente:

Dados Vitais e Antropométricos

P.A. (mmHg):	Pulso (bpm):	Temp. (°C):	F.C. (bpm):
Régua de Dor:	Glicemia Capilar:	Saturação de O2:	Glasgow:
F.R. (mpm):	P.C. (cm):	Peso (Kg):	Altura (m):
Cintura (cm):	Quadril (cm):	Massa Corporal:	Estado Nutricional:
			Selecione um item: ▼