

Solicitud de Ingreso

Plan Diabetes

Nombre y Apellido:

Edad:

Nro. Afiliado:

Domicilio:

TE:

Localidad:

Mail:

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO:

	PRIMERA MUESTRA (DIA 0)	SEGUNDA MUESTRA (2 - 3 DIA)
1) Glucemia Plasmática en Ayunas		
2) Glucemia PTG a las 2 hs.		
3) Glucemia en cualquier momento del día con síntomas de diabetes		

CLASIFICACIÓN:

DBT Tipo I Tipo II Insulino Requirente Otras Formas
Tipo II Gestacional

TRATAMIENTO:

Insulinas Completar Hoja 2
Hipoglucemiantes orales Completar Hoja 3

INSUMOS PARA AUTOMONITOREO:

INSUMO	CONSUMO MENSUAL
Jeringas Descartables	
Agujas Descartables para Uso Subcutáneo	
Dígito Punzor Automático	
Lancetas Descartables Para Punción	

INSUMO	CONSUMO MENSUAL
Tiras reactivas para determinación de Cetona en Orina	
Tiras Reactivas para determinación de Glucosa en Orina	
Tiras Reactivas para determinación de Glucosa en Sangre	
Glucagón	

DATOS DEL PROFESIONAL TRATANTE:

.....
Matricula Prestador

ENDOCRINÓLOGO DE REFERENCIA:

.....
Fecha

RESERVADO PARA AUDITORIA MÉDICA:Aprobación: SI NO

Código de Diagnóstico:

Observaciones:

--

.....
Matricula Prestador.....
Fecha

INSULINAS		
TIPOS	MARCAS	Dosis Indicada por el Médico Tratante
RÁPIDA	Humulina® Regular Vial	
	Actrapid® Vial, Innolet	
ULTRARÁPIDA	LISPRO Humalog® Vial, Kwik Pen	
	ASPART Novorapid® Flexpen	
	GLUSINA Apidra® Solostar	
INTERMEDIA	NPH Humulina® NPH Vial	
	Insulatard® Vial, Flexpen	
MEZCLAS	30% RÁPIDA 70% NPH Mixtard 30® Innolet	
	25% LISPRO 75% NPL Humalog® Mix 25, Kwik Pen	
	50% LISPRO 50% NPL Humalog® Mix 25, Kwik Pen	
	30% ASPART 70% NPH Novomix® 30 Flexpen	
	50% ASPART 50% NPH Novomix® 50 Flexpen	
	70% ASPART 50% NPH Novomix® 70 Flexpen	
BASALES	GLARGINA Lantus® Optisel, Solostar	
	DETEMIR Levemir® Flexpen, Innolet	
	NPL Humalog® Basal Kwik Pen	

Observaciones:

--

FARMACOS ORALES PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES			
	Presentación (comprimidos)	Dosis diaria sugerida (mg)	Dosis indicada por el Médico Tratante
Sulfonilureas			
Glibenclamida	5 mg (30 y 100)	2,5 - 15	
Glicazida	30 mg (60 y 100)	30 - 120	
Glisentida	5 mg (30 y 100)	2,5 - 15	
Glipizida	5 mg (30 y 100)	2,5 - 15	
Gliquidona	30 mg (20 y 60)	5 - 90	
Glimepirida	2 mg (30 y 120)	1 - 6	
	4 mg (30 y 120)		
Glinidas			
Repaglinida	0,5 mg (90)	1,5 - 6	
	1 mg (90)		
	2 mg (90)		
Nateglinida	60 mg (84)	180 - 540	
	120 mg (84)		
	180 mg (84)		
Biguanidas			
Metformina	500 mg (50)	850 - 2550	
	850 mg (50)		
	1000 mg (30)		
Inhibidores de la alfa-glucosidasa			
Acarbosa	50 mg (30 y 100)	75 - 300	
	100 mg (30 y 100)		
Miglitol	50 mg (30 y 100)	75 - 300	
	100 mg (30 y 100)		
Glitazonas			
Pioglitazona	15 mg (28 y 56)		
	30 mg (28 y 56)		
Inhibidores DPP-4			
Sitagliptina	100 mg (28 y 56)	100	
Vildagliptina	50 mg (28 y 56)	100	
Saxagliptina	5 mg (28)	5	
Análogos GPL-1			
Exenatida	5 mg (pluma)	10 - 20 mg	
	10 mg (pluma)		
Liraglutide	6 mg (pluma)	0,6 - 1,2 mg	
Combinaciones			
Metformina + Pioglitazona	850 + 15 mg (56)	1700 + 30	
Sitagliptina + Metformina	50 + 1000 (56)	100 + 2000	
Vildagliptina + Metformina	50 + 1000 (60)	100 + 2000	
	50 + 850 (60)	100 + 1700	
Glimepirida + Pioglitazona	2 + 30 mg (28)	2 + 30	
	4 + 30 mg (28)	4 + 30	

Guía Práctica

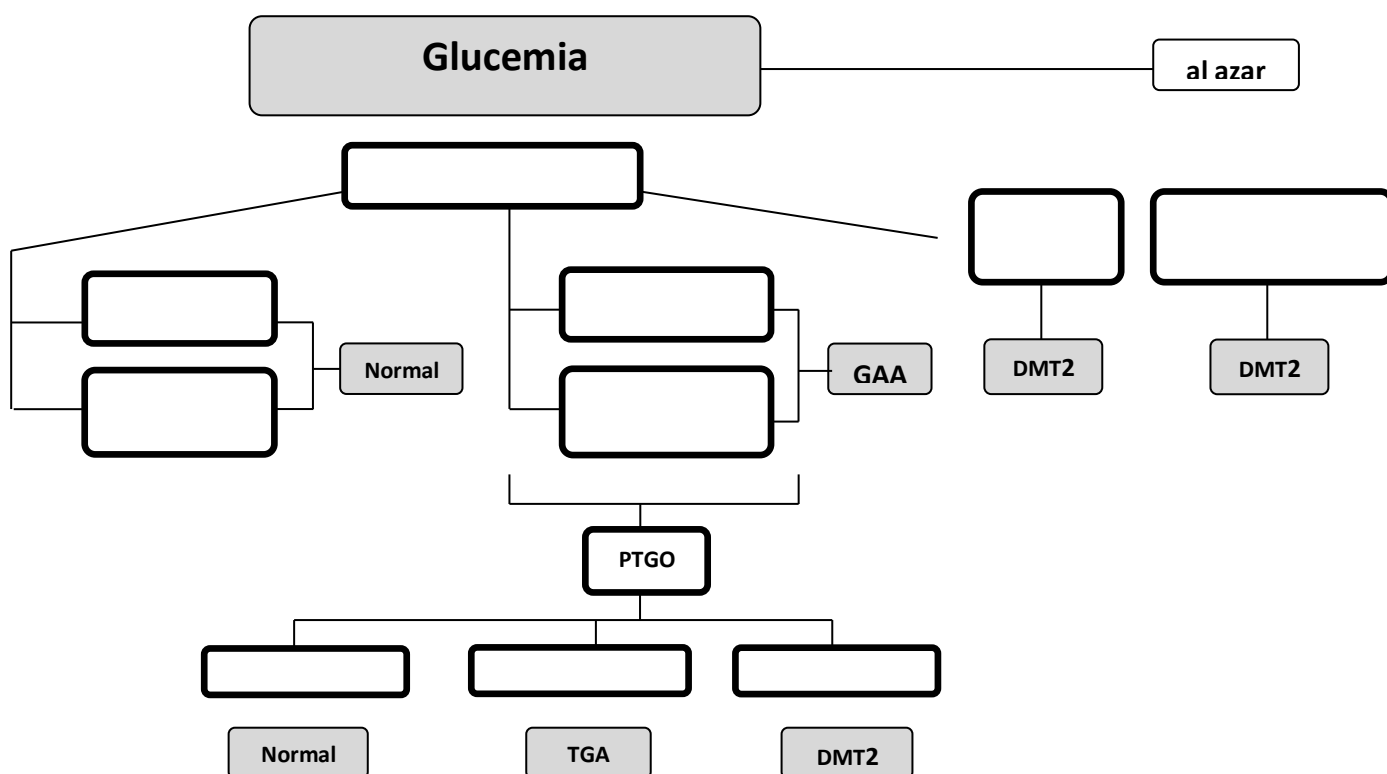
Criterios Diagnósticos

Se considera normal:

- Una glucemia en ayunas menor a 110 mg% (6,1 mmol/L) en persona sin factores de riesgo para desarrollar diabetes

Se considera diabetes:

- La presencia de síntomas de diabetes (polidipsia, poliuria, polifagia) más una glucemia plasmática al azar con valores mayores o iguales a 200 mg% (11 mmol/L).
- La presencia de dos glucemias en ayunas con valores mayores o iguales a 126 mg% (7 mmol/L), realizadas en dos días distintos.
- Glucosa plasmática igual o mayor a 200 mg% (11 mmol/L) dos horas después de una carga de 75 g de glucosa (PTGO).



DMT2: Diabetes Mellitus Tipo 2
PTGO: Prueba de Tolerancia Oral a la glucosa
GAA: Glucemia en Ayunas Alterada
TGA: Tolerancia a la Glucosa Alterada