

Contenidos	Observaciones
<p><b>1. Referidos a la identificación del hospital y unidad asistencial</b></p> <p>1.1. Nombre del establecimiento, domicilio social del mismo y teléfono.</p> <p>1.2. Identificación, en caso de estar diferenciada, de la unidad asistencia o servicio clínico que dé el alta.</p> <p>1.3. Nombre, apellidos y rúbrica del médico responsable.</p>	
<p><b>2. Identificación del paciente</b></p> <p>2.1. Número de historia clínica del paciente y número de registro de entrada.</p> <p>2.2. Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y sexo del paciente, diferenciando sexo masculino (m) o femenino (f).</p> <p>2.3. Domicilio postal del lugar habitual de residencia del paciente.</p>	
<p><b>3. Referidos al proceso asistencial</b></p> <p>3.1. Día, mes y año del informe de alta de consulta</p> <p>3.2. Diagnóstico principal.</p> <p>3.3. Diabetes Mellitus.</p> <p>3.4. Recomendaciones terapéuticas</p> <p>3.5. Objetivos terapéuticos específicos</p>	<p>Cardiopatía de base. Presencia o no de síntomas Tipo 1 o tipo 2</p> <p>Tratamiento antidiabético: fármacos antidiabéticos no insulínicos; pauta de insulino terapia.</p> <p>• Consejo antitabáquico</p> <p>Se deben considerar las siguientes objetivos terapéuticos, salvo que estén contraindicadas por cualquier otra causa (recomendable check-list):</p> <p>• Actividad física</p> <p>• Periodicidad de los controles glucémicos Objetivos de glucemia en ayunas y de HbA1c. Hemoglobina glicosilada (HbA1c) &lt;7,0%. Realizar recomendaciones específicas en cuanto al tratamiento en caso necesario (por ejemplo, en octogenarios HbA1c &lt; 8%).</p> <p>• Abstención absoluta del tabaco.</p> <p>• Vacunación antigripal anual (en Atención Primaria).</p> <p>• Vacunación antineumocócica a los mayores de 65 años o en caso de cardiopatía grave (en Atención Primaria).</p> <p>Se pondrán de forma clara y sencilla, para evitar posibles errores de prescripción o de interpretación. Se pondrán todos los fármacos que tome el paciente. Si se pone el nombre comercial, sería deseable que entre paréntesis se pusiese el principio activo. Se indicará la dosis del fármaco y cuándo se tiene que tomar (desayuno, comida, cena,...), así como si alguno tiene una dosificación flexible (por ejemplo diuréticos en el paciente con insuficiencia cardiaca, de acuerdo al peso). Se indicarán aquellos fármacos a evitar (por ejemplo AINEs en insuficiencia cardiaca).</p> <p>En general (recomendaciones individuales según el paciente): Al menos 30 minutos diarios o 3km al día con intensidad moderada.</p>

Contenidos	Observaciones
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presión arterial. &lt;140/90. Indicar si el paciente tiene un objetivo diferente. Recomendaciones específicas en caso de mal control de la presión arterial (fármacos a titular/añadir).</li> <li>• En caso de diabetes con insuficiencia cardíaca o cardiopatía isquémica si el paciente está en ritmo sinusal el objetivo sería:....Frecuencia cardíaca. &lt;70 lpm. Indicar si el paciente tiene un objetivo diferente. Recomendaciones específicas en caso de frecuencia cardíaca elevada (fármacos a titular/añadir).</li> <li>• Lípidos. En función del riesgo cardiovascular.</li> </ul>
<b>4. Calendario de visitas</b>	<p>Indicar si el paciente necesita una próxima revisión con cardiología y el plazo para ella.</p> <p>Indicar si el paciente es dado de alta por parte de cardiología como debe ser el seguimiento por parte de AP o Endocrinología.</p> <p>Indicaciones cuando debe contactar con el médico de atención primaria, cardiólogo o acudir directamente a urgencias</p>
<b>5. Apoyos de información al paciente y cuidador</b>	<p>Hoja de recomendaciones generales de los cuidados del paciente diabético</p> <p>Hoja de recomendaciones de cómo actuar ante situaciones de hiper o hipoglucemia</p> <p><a href="http://www.fundaciondelcorazon.com">http://www.fundaciondelcorazon.com</a></p> <p><a href="http://www.mimocardio.org">http://www.mimocardio.org</a></p> <p>Pág. Web de la unidad de cardiología (si disponible)</p> <p>Asociaciones de autoayuda</p>

## SEC-PRIMARIA. Proceso Diabetes Mellitus

Copyright @Sociedad Española de Cardiología.

Reservados todos los derechos. El contenido de la presente publicación no puede ser reproducido, ni transmitido por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopia, grabación magnética, ni registrado por ningún sistema de recuperación de información, en ninguna forma, ni por ningún medio, sin la previa autorización por escrito del titular de los derechos de explotación de la misma.