

Resumen Estándares de la atención en Diabetes 2023

Summary Standards of Care in Diabetes 2023

Buenaventura. Ramírez-Delgado ^a

Abstract:

The American Diabetes Association (ADA) is the leading independent, nonprofit health organization in the United States of America fighting to stop the current diabetes epidemic and help healthcare workers in charge of this task to provide the main guidelines in the treatment of this condition through the diabetes care standards that are released each year.

Keywords:

Diabetes, Diagnosis, Treatment, ADA, epidemic

Resumen:

La Asociación Americana de la Diabetes por sus siglas en inglés American Diabetes Association (ADA) es la principal organización independiente y sin fines de lucro de salud de los Estados Unidos de América que lucha para frenar la epidemia actual de diabetes y ayudar al personal de salud encargado de esta tarea a brindar las pautas principales en el tratamiento de este padecimiento a través de los estándares de cuidado en diabetes que liberan cada año.

Palabras Clave:

Diabetes, Diagnóstico, Tratamiento, ADA, epidemia

Introducción

La Asociación Americana de la Diabetes por sus siglas en inglés American Diabetes Association (ADA) es la principal organización de salud de los Estados Unidos que lucha para frenar la epidemia de diabetes y ayudar a las personas que viven con este padecimiento a través de los estándares de cuidado en diabetes que liberan cada año. Desde su fundación en 1940 la ADA es la organización pionera y sin fines de lucro que brinda las pautas integrales basadas en evidencia para el manejo de todos los tipos de diabetes: diabetes tipo 1, diabetes tipo 2, diabetes gestacional y prediabetes, de acuerdo a las últimas investigaciones científicas y ensayos clínicos realizados por ellos. Incluye las principales estrategias para diagnosticar y tratar la diabetes tanto en jóvenes como en adultos, brindando recomendaciones efectivas para prevenir o retrasar la diabetes tipo y sus comorbilidades, como las enfermedades cardiovasculares (ECV) y la obesidad, y brinda al personal de salud las herramientas, métodos y enfoques terapéuticos necesarios para minimizar las complicaciones y mejorar los resultados procesos de atención en este padecimiento.

En este presente trabajo recapitularemos y analizaremos los puntos más relevantes que la ADA menciona en su versión 2023.

1.- Mejorar la atención y promover la salud en las poblaciones

En este rubro se menciona la información referente a la diabetes y la población en general donde se recomienda La atención centrada en la persona considerando las distintas comorbilidades con el uso de un modelo de atención centrado en los equipos multidisciplinares.

2.- Clasificación y diagnóstico de la diabetes

Donde las clasificaciones quedan de la siguiente manera:

-Diabetes tipo 1: aquella que se genera por la destrucción autoinmune de las células beta del páncreas, que conduce a una deficiencia absoluta de insulina.

-Diabetes tipo 2: Es la que se desarrolla debido a la pérdida progresiva de la secreción de insulina de las

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo <https://orcid.org/0009-0000-6136-3161>, Email: buenaventura_ramirez@uaeh.edu.mx

células beta frecuentemente relacionada a la resistencia a la insulina.

-Diabetes mellitus gestacional: Es el tipo de diabetes diagnosticada en el segundo o tercer trimestre del embarazo que no era una diabetes manifestada antes del embarazo.

Tabla 1 criterios de diagnóstico para diabetes y prediabetes

	Prediabetes	Diabetes
A1c	5.4-6.4%	≥6.5%
FPG	100-125 mg/dl	≥ 126 mg/dl
Glucemia posprandial 2 hr sobrecarga glucosa anhidrida 75g	140-199 mg/dl	≥200 mg/dl
Glucemia al azar	---	≥200 mg/dl

3.- Prevención y retraso de la diabetes tipo 2 y sus comorbilidades relacionadas

Recomienda supervisar el desarrollo prediabetes en adultos al menos 1 vez al año, sugiriendo cambios en el comportamiento y la modificación de los estilos de vida con un enfoque preventivo en diabetes:

-Referir a los adultos con sobrepeso/obesidad a un programa de prevención, modificación de estilos de vida, y una reducción del peso de al menos el 7% con una reducción de calorías y ≥ 150 minutos de actividad física de intensidad moderada a la semana.

-Se mantiene como primera línea el uso de la metformina como el tratamiento farmacológico principal, considerando una suplementación de vitamina B12 asociada a su deficiencia bioquímica con este medicamento asociada a su deficiencia bioquímica con este medicamento.

4.- Valoración de comorbilidades y complicaciones:

Se recomienda un estilo de comunicación con un lenguaje empático, culturalmente sensible, basado en la escucha activa, evitando barreras de atención para optimizar los resultados durante la sensibilización del paciente con el objetivo de prevenir o retrasar en lo mayor posible las complicaciones.

Se promueve un énfasis en el diagnóstico temprano de padecimientos como: Retinopatía diabética, nefropatía diabética, dislipidemias, hipoglucemias, cáncer, E eventos cerebrovasculares, hipertensión arterial e hígado graso no alcohólico

5.- Promover comportamientos de salud positivos

Donde las principales acciones que se sugieren son:

- Educación para el autocontrol.
- Fomento de la terapia nutricional
- Evaluación de la inseguridad alimentaria
- Promoción de la actividad física
- Evitar el hábito del tabaco y cigarrillos electrónicos
- Atención psicológica
- Salud del sueño

6.- Objetivos de control glucémico

Realizando evaluaciones periódicas mediante el uso de la A1c preferentemente dejando la glucosa en ayuno como segunda opción.

1. El control glucémico apropiado en población adulta no embarazada de A1c <7%
2. Para adultos mayores sin comorbilidades se recomienda un Aa1c ≥ 7
3. Para adultos mayores con comorbilidades o complicaciones renales y vasculares se recomienda un Aa1c ≥ 8

Conclusión

En términos generales las recomendaciones de la ADA continúan siendo hoy en día la guía internacional principal referente al diagnóstico, tratamiento, metas de control y recomendaciones de todos los tipos de diabetes para todo personal de salud, que tenga contacto directo con dicho padecimiento, por lo cual su análisis e interpretación se debe volver una lectura anual obligatoria, para el mejoramiento de la atención en todos los niveles de atención.

Referencias

[1] American Diabetes Association. Medical Management of Type 1 Diabetes. 7th ed. Wang CC, Shah AC, Eds. Arlington, VA, American Diabetes Association 2017.

[2] American Diabetes Association. Medical Management of Type 1 Diabetes. 8th ed. Meneghini L, Ed. Arlington, VA, American Diabetes Association 2020.

[3] Standards of care in Diabetes. 2023 Abridged for primary care providers. American Diabetes Association. Clin Diabetes 2023; 41(1):4-31. <https://doi.org/10.2337/cd23-as01>