

Madrid, 2 de octubre 2019

DIABETES

5º CURSO AVANZADO

DM TIPO 2

RedGDPS Madrid

#redgdpsmadrid

ESCENARIOS CLÍNICOS EN DM TIPO 2 PARA MÉDICOS DE FAMILIA

"Casos de la práctica diaria"

Fundación redGDPS

Comprometidos con la DIABETES

5º CURSO AVANZADO

DM TIPO 2

RedGDPS Madrid

Madrid, 2 de octubre 2019

ESCENARIOS CLÍNICOS EN DM TIPO 2 PARA MÉDICOS DE FAMILIA

"Casos de la práctica diaria"



Miércoles, 2 de octubre 2019

08:30 Entrega de documentación

08:45 BIENVENIDA
Sara Artola, CS José Marva
Rosario Serrano, CS Martín de Vargas

09:00 MÓDULO 1

CASO 1. María de 57 años. Limpiadora. IAM en 2015 y DM 2 desde 2017. HTA. Obesidad IMC 32. En tratamiento con METF1000/12h. Vida activa. Presenta GB 128 mg/dl y HbA1c 6.8% ¿Cuál sería el abordaje terapéutico en este momento? ¿Se plantearía modificar el tratamiento antidiabético sustituyendo MET por ISGLT2 / arGLP1?
Rosario Serrano
Medicina de Familia CS Martin de Vargas

CASO 2. Jorge de 65 años. Camarero. Debut de la DM2 a los 59 a. Hipertransaminasemia. En tratamiento con MET+Alogliptina acude a revisión con: IMC 33,8. GB 171 mg/dl, HbA1c 7,7%. TG 187 mg/dl. eFG>90 ml/min. ¿Qué objetivos terapéuticos y tratamiento establecerías?
Julio Sagredo
Medicina de Familia CS Parque Europa, Pinto

CASO 3. Hortensia de 56 años. Vigilante de seguridad. DM2 desde hace 15 años. HTA, dislipemia, no RD, ni ND. En tratamiento con MET/Vilda y repaglinida 1 mg 1-1-1, En la revisión presenta GB 236 mg/dl y HbA1c 9,5%. ¿Cuál sería su objetivo de control y opción terapéutica?

Jaime Amor
Medicina de Familia. CS Chapineria

11:15 Café

11:15 MÓDULO 2

CASO 4. Luciana de 68 años con DM 2 desde hace 14 años, HTA 27 a, Dislipemia de 20 años y ERC desde hace 5 años. Sin ECV. EF: 122/72 mm Hg, IMC 30. Analitica: HbA1c 8,2% eFG 47 ml/min. CAC 212 mg/ml y LDL 69 mg/dl. TTO: MET 1000/12 h. Sitagliptina 50 /d. Irbesartan 300 /d y Rosuvastatina 20/dia. ¿Qué recomendaría Vd? *Gustavo Mora.*
Medicina de Familia CS Los Alpes

CASO 5. Carmen de 69 años. HTA. Intervenida de bypass y sustitución mitral en 2014. Hipotiroidismo. Intervenida de riñón izquierdo con eFG 38 ml/min. DM 2 tratada con I. Glargina 0-0-22, I. Glulisina 4-8-6 y Linagliptina 5 mg/d. En la revision EF: Talla 167 cm. Peso 113 Kg Cintura 110 cm. Aporta glucemias capilares en torno a 200-250 pre y posprandiales. Analítica: GB 204 mg/dl. HbA1c 10%. S orina abundante bacteriuria y leucocituria. Glucosuria negativo cuerpos cetónicos negativo.

Miguel Brito
Endocrinólogo del Hospital Puerta de Hierro

CASO 6. Florentina recién jubilada con 65 años. Diagnosticada de DM2 en 2016 con GB 124 y 154 y HbA1c 6,8%. Tratada con metformina / sitagliptina y gliclazida 60 mg/día. Acude a revisión con GB 193 y HbA1c 7.9% EF: Talla 147 cm. Peso 52 Kg. IMC 24 TA 132/78 mm Hg. ¿Cuál es su diagnóstico, objetivos de control y tratamiento?

Edurne Lecumberri
Endocrinóloga Fundación Jiménez Díaz

13:30 Conferencia de Clausura. DM e IC:
Cómo mejorar el manejo de estos pacientes
Pablo Casado
Medicina Interna del Hospital La Princesa

14:15 DESPEDIDA
Rosario Serrano y Sara Artola

DM TIPO 2

Organiza

Fundación redGDPS
Comprometidos con la DIABETES

#redgdpsmadrid

Sede

Colegio Oficial de Médicos de Madrid
Calle de Santa Isabel, 51
28012 Madrid

Secretaría Técnica

ric grup
meetings with care

Reunions i Ciència
C. Montnegre 18-24, Bajos . 08029 Barcelona . Tel. 93 410 86 46 . Fax 93 430 32 63
e-mail: diabetes@gruporic.com . www.gruporic.com

Objetivo

Profundizar en el conocimiento y manejo del paciente con diabetes en situaciones clínicas frecuentes a las que el Médico de Familia debe responder con conocimiento y eficacia.

Metodología

Seis casos clínicos resueltos bajo la guía de un tutor experto. Revisión de la insuficiencia cardiaca en pacientes con diabetes.

Acreditación

Solicitada la acreditación de la Formación Continuada

Coordinadoras de la RedGDPS

Sara Artola y Rosario Serrano

Diseño Gráfico: Joana López Corduente
Fotografía: Victor Garcia