

### Objetivo

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

### Metodología

4 módulos teóricos con 10 casos clínicos. Resolución de casos clínicos bajo la guía de un tutor experto.

### Sede

Hotel NH Príncipe de Vergara  
Príncipe de Vergara, 92  
28006 Madrid

### Organiza



#redgdpsmadrid



### Patrocinadores



### Secretaría Técnica



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

Diseño Gráfico: Joana López Corduente

III CURSO AVANZADO



RedGDPS Madrid

## ESCENARIOS CLÍNICOS EN DIABETES TIPO 2 PARA MÉDICOS DE FAMILIA:

“Casos de la práctica diaria”



Madrid, 4 de octubre 2017



# DIABETES

## Miércoles 4 de octubre

08.45 Entrega de documentación

09.00 Introducción

*Rosario Serrano*

*Medicina de Familia. CS Martin de Vargas*

09.30 **MÓDULO 1**

**CASO 1.** Mujer de 49 años, con DM 2 de 4 años de evolución sobrepeso en tratamiento con metformina y HbA1c 8,1% ¿Cuál sería el abordaje terapéutico en este momento?

*Lourdes Barutell*

*Medicina de Familia. CS Andrés Mellado*

**CASO 2.** Varón de 68 años. Diagnosticado de DM 2 hace 6 años. IMC 35,7 HbA1c 8,5%. FGe >60 ml/min. Tratamiento actual: sitagliptina/ metformina 50/1000 1-0-1 ¿Qué objetivos y medidas terapéuticas establecerías?

*Sara Artola*

*Medicina de Familia. CS José Marvá*

11:00 Café

11:30 **MÓDULO 2**

**CASO 3.** Mujer de 56 años con asma moderado, ocasionalmente con ciclos de prednisona oral. IMC 28. GB 146 y HbA1c 8,9%. No toleró metformina y desde hace 12 años en tratamiento con Insulina NPH 20-0-0 y Novomix 30 0-18-22. ¿Cómo abordaríamos la situación actual?

*Gustavo Mora.*

*Medicina Familia. CS Los Alpes*

**CASO 4.** Varón de 86 años de 17 años de evolución con "buen control metabólico" (HbA1c 6,7-7%). Cardiopatía isquémica. IMC 26. GB 154 HbA1c 7% Tratamiento actual glargina U100: 0-0-22, sitagliptina/metf 50/1000: 1-0-1. ¿Cuál sería su actitud?

*Julio Sagredo*

*Medicina de Familia. CS Los Rosales*

**CASO 5.** Varón de 72 años DM tipo 2 de 15 años de evolución. En tratamiento con metformina 850mg 1-0-1 + gliclazida (30mg) 3-0-0. Hb A1c 7,4 %; FGe 40 ml/min/1.73m<sup>2</sup>. ¿Cuál sería su actitud terapéutica?

*Pedro Nogales*

*Medicina Familia. CS Las Águilas*

13:45 Comida

15:15 **MÓDULO 3**

**CASO 6.** Mujer de 63 años IAM hace 5 años. Acude para ver analítica una GB 440 y HbA1c 16,4% EF IMC 22,2. ¿Cuál sería su actuación?

*Juan José Gorgojo.*

*Endocrinólogo. Hospital Alcorcón*

**CASO 7.** Varón de 71 años con triple by pass Ao-coronario en 1997 por angina de esfuerzo, EPOC y ERC leve, DM 2 desde hace 3 años. Tratamiento actual metformina 850 /8h Glargina U300: 0-0-32 U. IMC 32 FG 54 ml/min HbA1c 7,6%, ¿Cuál sería su actitud?

*Noemí González Pérez de Villar*

*Endocrino. Hospital La Paz*

*Almudena Castro*

*Cardióloga. Hospital La Paz*

17:30 Conferencia Clausura. La diabetes en el anciano: ¿Qué debemos priorizar?

*Leocadio Rodríguez Mañas*

*Geriatra. Hospital de Getafe*

18:15 Conclusiones

*Sara Artola*

*Medicina de Familia. CS José Marvá*



# DIABETES