

# Diabetes mellitus de tipo 2

## Algoritmo de tratamiento en el paciente anciano o frágil

### medifichas

#### Población diana de estas recomendaciones

Personas con DM2 que presentan alguna de las siguientes circunstancias:

- Edad >75 años
- Fragilidad definida como ≥3 criterios de la escala FRAIL\*
- Esperanza de vida <5 años

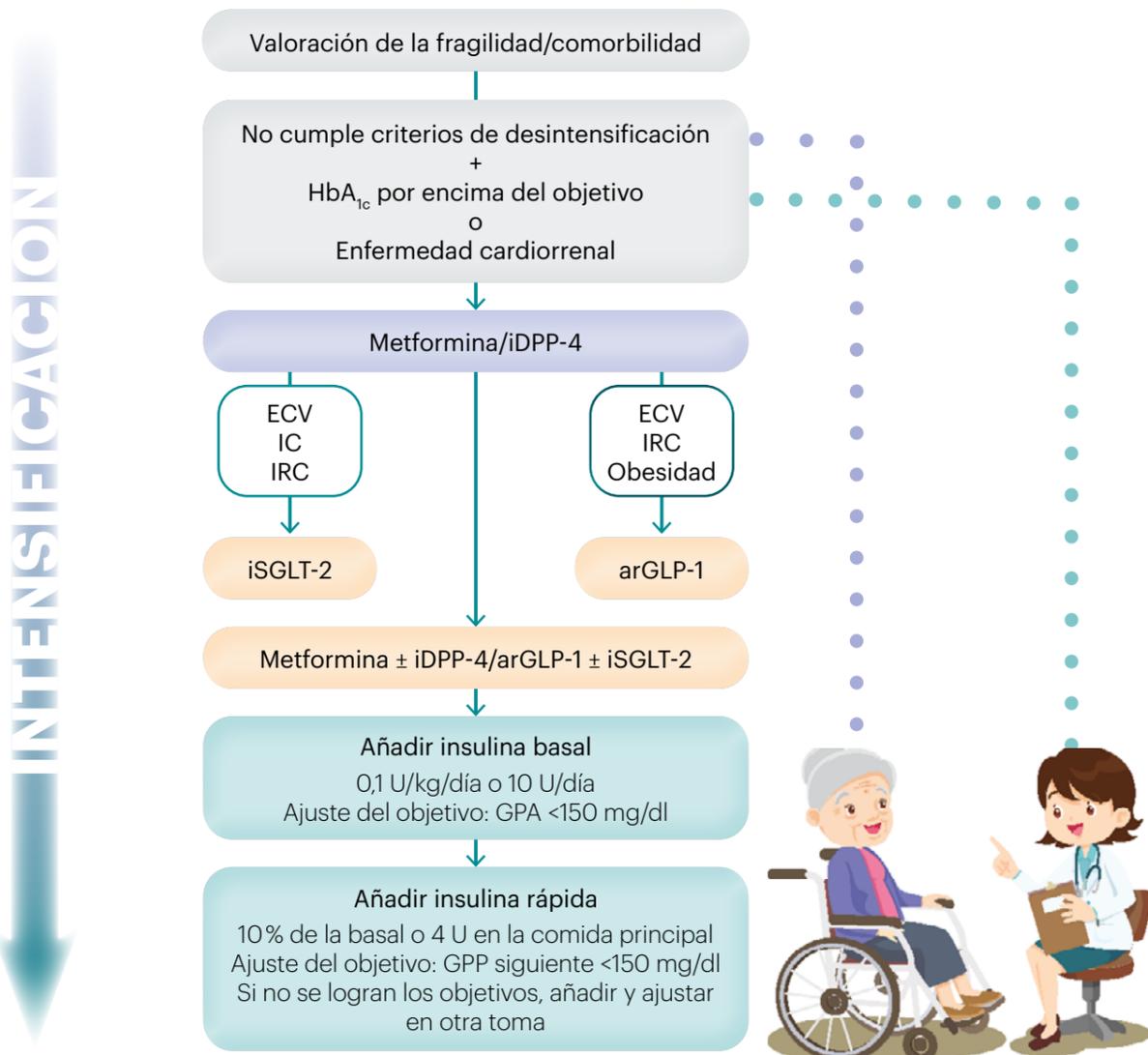


#### \*Cuestionario FRAIL

- ☑ ¿Está usted cansado?
- ☑ ¿Es incapaz de subir un piso de escaleras?
- ☑ ¿Es incapaz de caminar una manzana?
- ☑ ¿Tiene más de cinco enfermedades?
- ☑ ¿Ha perdido más del 5% de su peso en los últimos 6 meses?

Respuestas afirmativas:  
1-2: prefrágil, ≥3: frágil

### Estrategia para iniciar o intensificar el tratamiento



### Criterios de desintensificación

- Edad ≥85 años.
- Síndromes geriátricos:
  - Fragilidad o dependencia.
  - Demencia moderada o avanzada.
  - Otros: delirio, caídas, malnutrición, depresión.
  - Individuos institucionalizados.
- Expectativa de vida reducida o cuidados paliativos.
- Comorbilidad grave (p. ej., artritis, cáncer, depresión, enfisema, caídas, hipertensión o incontinencia).
- Antecedentes de hipoglucemia (a descartar en pacientes con discordancia entre el valor de HbA<sub>1c</sub> y los controles de glucemia o con marcada variabilidad glucémica).
- Control glucémico excesivo:
  - HbA<sub>1c</sub> <7% en tratamiento con ≥3 fármacos.
  - HbA<sub>1c</sub> por debajo del objetivo individualizado.
- Tratamientos con alto riesgo de hipoglucemia (p. ej., secretagogos o insulina) o casos de intensificación terapéutica reciente por procesos concomitantes (p. ej., tratamiento temporal con corticoides) si no se ha completado aún la fase de desintensificación una vez superada o concluida la causa que motivó la intensificación temporal.



### Objetivos glucémicos

Situación clínica	Objetivo general	Objetivo glucémico		
		HbA <sub>1c</sub>	Glucosa preprandial	Glucosa al acostarse
<b>Anciano sano:</b> • Buen estado funcional y cognitivo • Baja comorbilidad • Buena expectativa de vida • Independencia para decidir y manejar su tratamiento	Aumentar la esperanza y la calidad de vida	<7,5%	80-130 mg/dl	100-180 mg/dl
<b>Anciano frágil:</b> • Fragilidad o dependencia • Demencia moderada-grave • Alta comorbilidad • Corta expectativa de vida	Intentar preservar su calidad de vida y la de sus familiares cuidadores	<8,5%	100-150 mg/dl	<200 mg/dl
<b>Cuidados paliativos</b>	Evitar el ensañamiento terapéutico y adoptar medidas que reduzcan la carga para el paciente y los familiares cuidadores	No es necesaria	100-200 mg/dl	<200 mg/dl

Abreviaturas: arGLP-1: agonista del receptor del péptido 1 similar al glucagón, DM2: diabetes mellitus de tipo 2, ECV: enfermedad cardiovascular, IRC: insuficiencia renal crónica, GPA: glucemia plasmática en ayunas, GPP: glucemia plasmática preprandial, HbA<sub>1c</sub>: hemoglobina glicosilada, IC: insuficiencia cardíaca, iDPP-4: inhibidor de la dipeptidil-peptidasa 4, iSGLT-2: inhibidor del cotransportador de sodio y glucosa de tipo 2.

descárgate más medifichas en [www.almirallmed.es](http://www.almirallmed.es)