



Gestione integrata del paziente affetto da diabete mellito

Aggiornamento ottobre 2012

1. CRITERI DI ACCESSO

Tipologia di pazienti da inserire nel percorso :

1. **Pazienti affetti da Diabete Mellito tipo 2 ambulabili in compenso glicometabolico stabile con $HbA1c \leq 7,5\%$ (59 mmol/mol) e senza complicanze croniche in aggravamento già seguiti presso i Centri Diabetologici - Per i pazienti ultra 75aa in compenso stabile la presa in carico è prevista anche con $HbA1c \leq 8\%$ (64 mmol/mol)**
2. **Pazienti affetti da Diabete Mellito tipo 1 e tipo 2 non ambulabili in ADI/ADP o in Struttura Protetta**
3. **Pazienti diabetici seguiti solo dal MMG**

Non devono essere inclusi nel percorso i seguenti pazienti, che rappresentano comunque classi a rischio :

- IFG, ovvero solo alterazione della glicemia a digiuno, compresa tra 100 e 125 mg/dl
- IGT (pazienti valutati con carico orale di glucosio 75 g , con glicemia a digiuno tra 100 e 125 e glicemia alla seconda ora < 200 mg/dl)
- Donne con Diabete Gestazionale ,tranne naturalmente i casi in cui il diabete rimane anche ad una valutazione dopo il parto.

Per inserire i pazienti nel percorso:

- il MMG individua tra i propri assistiti diabetici che non afferiscono alla diabetologia i pazienti con le caratteristiche indicate, propone il percorso e programma 2 accertamenti /anno.
- lo specialista diabetologo individua, tra i pazienti che accedono al Centro Diabetologico , i pazienti diabetici stabilizzati di tipo 2 che possono essere inseriti nel percorso e, in occasione dell'accesso del paziente, propone il percorso al paziente e lo invita a recarsi dal MMG per la presa in carico. In tal caso al paziente sarà dato appuntamento in diabetologia per la visita di controllo annuale.
- il MMG raccoglie il consenso del paziente

- le nuove diagnosi di diabete devono essere sempre approfondite con la visita diabetologica.
- i pazienti che rimangono in carico alla diabetologia avranno la prescrizione diretta da parte dello specialista ospedaliero degli accertamenti necessari per i controlli successivi

2. INDAGINI DA ESEGUIRE

PER TUTTI I PAZIENTI DIABETICI INSERITI NEL PERCORSO IL MMG PROVVEDERÀ AD ESEGUIRE 2 VISITE / ANNO CORREDATE DAI SEGUENTI ACCERTAMENTI :

1 visita	2 visita
Glicemia a digiuno	Glicemia a digiuno
Glicemia post prandiale	Glicemia post prandiale
HbA1C (5)	HbA1C (5)
Esame urine	Esame urine
Peso corporeo-Altezza - BMI (3)	Peso corporeo-Altezza - BMI (3)
Pressione Arteriosa	Pressione Arteriosa
Visita APP CV	Visita APP CV
Visita piede (5)	Visita piede (4)
	Creatinina (sangue)
	Microalbuminuria (2)
	Creatinina (urine)
	Urato
	Colesterolo totale
	Colesterolo HDL
	Trigliceridi
	GOT
	GPT
	Emocromo con formula
	ECG a riposo (1)
	Fundus oculi (1)

- 1) **fundus oculi ed ECG a riposo:** una volta/anno. Per i pazienti in ADI/ADP/Struttura Protetta, nel caso non sia possibile eseguire l'indagine, il MMG deve indicare non rilevabile
- 2) **microalbuminuria :** inserendo sulla scheda i dati di microalbuminuria e creatinina (urine) , verrà calcolato in automatico il rapporto A/C (normale se < 20)
- 3) **BMI:** rapporto tra peso (in Kg)/altezza (in cm) al quadrato (calcolato in automatico dall'applicativo)

- 4) **visita piede**: ispezione dei piedi del paziente per verifica zone di ipercheratosi, micosi, deformità, valutazione polsi periferici
- 5) L'indice di compenso , rappresentato dall'emoglobina glicata , precedentemente espressa in % , è espressa in mmoli/mole (misurazione con metodo IFCC) . Il valore equivalente è:

HbA _{1c} (%)	HbA _{1c} (mmol/mol)
4,0	20
5,0	31
6,0	42
6,5	48
7,0	53
7,5	59
8,0	64
9,0	75
10,0	86

IL MMG, DOPO AVER EFFETTUATO I 2 CONTROLLI ANNUALI PREVISTI , INVIERA' I PAZIENTI CONDIVISI CON IL CENTRO DIABETOLOGICO A VISITA DIABETOLOGICA ANNUALE DI CONTROLLO.

Nel caso di pazienti seguiti solo dal MMG , il percorso è concluso.

3. RACCOLTA DATI

I DATI DOVRANNO ESSERE INSERITI SULLA SCHEDA RACCOLTA DATI ON LINE PRESENTE SUL SITO AZIENDALE.

PER ACCEDERE IL MMG UTILIZZERA' LE CREDENZIALI FORNITE DALL'UOSIT .

In occasione della estrazione dei dati , l'Azienda effettuerà verifiche all'interno dei flussi informativi relativamente alla presenza degli accertamenti previsti nel percorso; si precisa che non dovranno essere inseriti dati di accertamenti ematici effettuati in regime di ricovero. In caso di accertamenti effettuati fuori regione o privatamente, è necessario darne comunicazione via mail ai seguenti indirizzi: e.politi@ausl.pc.it oppure s.livraga@ausl.pc.it

Per la partecipazione al PDT si considera sufficiente la presa in carico di un paziente.

Il MMG che rifiuta di prendere in carico un paziente inviato dalla Diabetologia è escluso dalla partecipazione al Progetto, con conseguente applicazione a livello economico delle trattenute previste dall'AIR.

Allegato 1. CRITERI DIAGNOSTICI

La DIAGNOSI di DIABETE mellito si basa sulla misurazione del GLUCOSIO plasmatico e sul risultato del test OGTT (Oral Glucose Tolerance Test) alla 2^a ora (WHO).

DIAGNOSI	Concentrazione del glucosio nel sangue
DIABETE MELLITO A digiuno, confermato 2 volte, oppure OGTT a 2 h	≥ 126 mg/dl ≥ 200 mg/dl
IGT (<i>Impaired glucose Tolerance</i>) a digiuno e OGTT a 2 h	< 126 mg/dl ≥ 140 e < 200 mg/dl
IFG (<i>Impaired Fasting Glucose</i>) a digiuno, OGTT a 2 h	≥ 100 e < 126 mg/dl < 140 mg/dl

Un paziente viene definito “diabetico” quando :

- a. presenta un riscontro casuale (in ogni momento del giorno senza relazione con il tempo trascorso dall'ultimo pasto) di glicemia superiore o uguale a 200 mg/dl accompagnato o meno dai classici sintomi di diabete (poliuria, polidipsia, astenia e calo ponderale)
- b. presenta due valori consecutivi della glicemia a digiuno (periodo successivo all'ottava ora trascorsa senza assunzione di calorie) superiori o uguali a 126 mg/dl
- c. presenta un valore di glicemia dopo carico orale di glucosio (75 g) alla seconda ora maggiore o uguale a 200 mg/dl

La glicemia è ritenuta non patologica quando il suo valore nel plasma è < 100 mg/dl.

Si parla di **IFG** (Impaired fasting glucose; alterata glicemia a digiuno) quando il valore si colloca tra 100 e 125 mg/dl.

Viene definito **IGT** (Impaired glucose tolerance) un soggetto che presenta una glicemia a digiuno < 126 mg/dl e tra 140 e 200 mg/dl dopo 2 ore dal carico orale di glucosio (75 g).