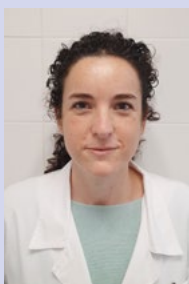


## Unitat per al control de la Diabetis tipus 2

El pacient que pateix diabetis tipus 2 (DM2) d'alta complexitat i difícil control requereix un seguiment més intensiu i assegurar una vinculació amb els professionals.



Anna Amorós Trias  
Infermera  
EAP Sarrià, Vallvidrera, Les Planes  
@CapSarria



### Actuacions

- Revisió dels símptomes, del pla terapèutic, la seva posologia i adherència.
- Revisió del pla dietètic i d'activitat física.
- Pactar una proposta de tractament.
- Pactar canvis d'estil de vida.
- Resoldre dubtes.



## Què és la diabetis tipus 2 d'alta complexitat?

La DM2 es caracteritza per tenir una secreció d'insulina inadequada, ja que els pacients han desenvolupat resistència a la insulina. En general, la malaltia apareix en adults i és més freqüent a mesura que avança l'edat: fins a un terç dels adults majors de 65 anys tenen

una tolerància alterada a la glucosa.

A causa de l'envelliment de la població, així com a l'augment de l'obesitat i l'estil de vida sedentari, la DM2 està assolint proporcions epidèmiques en moltes parts del món.

Entenem com a DM2 d'alta complexitat aquella que, associada a altres patologies o factors de risc, esdevé una patologia de difícil control, tant per la presència d'hiperglucèmies mantingudes, presència d'hipoglucèmies i/o complicacions micro/macrovasculars.

### Qui som?

La unitat està formada per 2 metges de família, 1 infermera, tècniques en cures auxiliars d'infermeria (TCAI) i infermeres encarregades de la dispensació del material diabètic.

### Quins són els objectius?

- Millorar el control dels pacients amb diabetis tipus 2 d'alta complexitat.
- Assegurar la vinculació del pacient al centre.
- Potenciar l'adherència al tractament tan farmacològic com les mesures higienico-dietètiques.

### Com funcionem?

La unitat vol ser un espai de consulta pels professionals, tant metges com infermers. El pacient pot ser derivat a la unitat per dues vies:

1. L'equip referent (metge/infermer) sol·liciten una consulta.
2. Quan les TCAI encarregades de la dispensació de material diabètic detecten un mal control de la patologia, deriven al pacient al seu equip de referència i si en el proper control amb les TCAI persisteixen els valors alterats, realitzen la derivació a la unitat.

Quan rebem una consulta, programem una primera visita conjunta amb el metge i la infermera referents de la unitat i establim un pla d'actuació de curta durada amb la intenció que el pacient retorni al seu equip de referència.