Tratamiento estandarizado de pacientes prediabéticos

Primer acercamiento

Modelo Preventivo de Enfermedades Crónicas

IMSS

CITA CON MÉDICO FAMILIAR

DH

MF

Evalúa el IMC, verifica edad y antecedentes de diabetes gestacional del DH

IMC ≥ 35 kg/m2 y edad ≤ 60 años o antecedentes de diabetes gestacional

SÍ

- Prescribe 850 mg de **metformina** cada 12 horas
- Otorga cita en **3 y 6 meses** con el médico para continuar el tratamiento
- Registra en **SIMF**

NO

1. Informa al paciente sobre medidas de alimentación correcta y actividad física
2. Elabora y entrega solicitud de laboratorio para glucosa en ayuno para la cita en 3 meses
3. Realiza formato **4-30-200** para **EEMF** o **AESP** y **4-30-08** para la **UOPSI**
4. Explica el seguimiento con **Enfermería** para 3 y 6 meses
5. Explica tratamiento educativo que llevará en la **UOPSI**

CITA CON ENFERMERÍA

DH

EEMF

AESP

1. Recibe al paciente con el formato **4-30-200** enviado por el **MF**
2. Explica el seguimiento que tendrá con **Enfermería** a los 3 y 6 meses
3. Mide talla, circunferencia de cintura, peso e **IMC**
4. Revisa cifra de glucosa plasmática en ayuno y registra los datos en el censo de control de paciente prediabético
5. Entrega informada de la **"Cartera de alimentación correcta y actividad física"**
6. Agenda cita a los 3 y 6 meses en **CNS**

En caso de que no asista el **DH**, inicia localización. Una vez agotadas las instancias, enviar listado a **Trabajo Social**

MF: Médico Familiar.
DH: Derechohabiente.
EEMF: Enfermera Especialista en Medicina de Familia.
AESP: Auxiliar de Enfermería en Salud Pública.

UOPSI: Unidad Operativa de Prestaciones Sociales Institucional
CNS: Cartilla Nacional de Salud.
IMC: Índice de Masa Corporal

CES Coordinación de Educación en Salud

IMSS