

5 DE MAIO – SÁBADO

SESSÃO TELEVOTER DIABETES

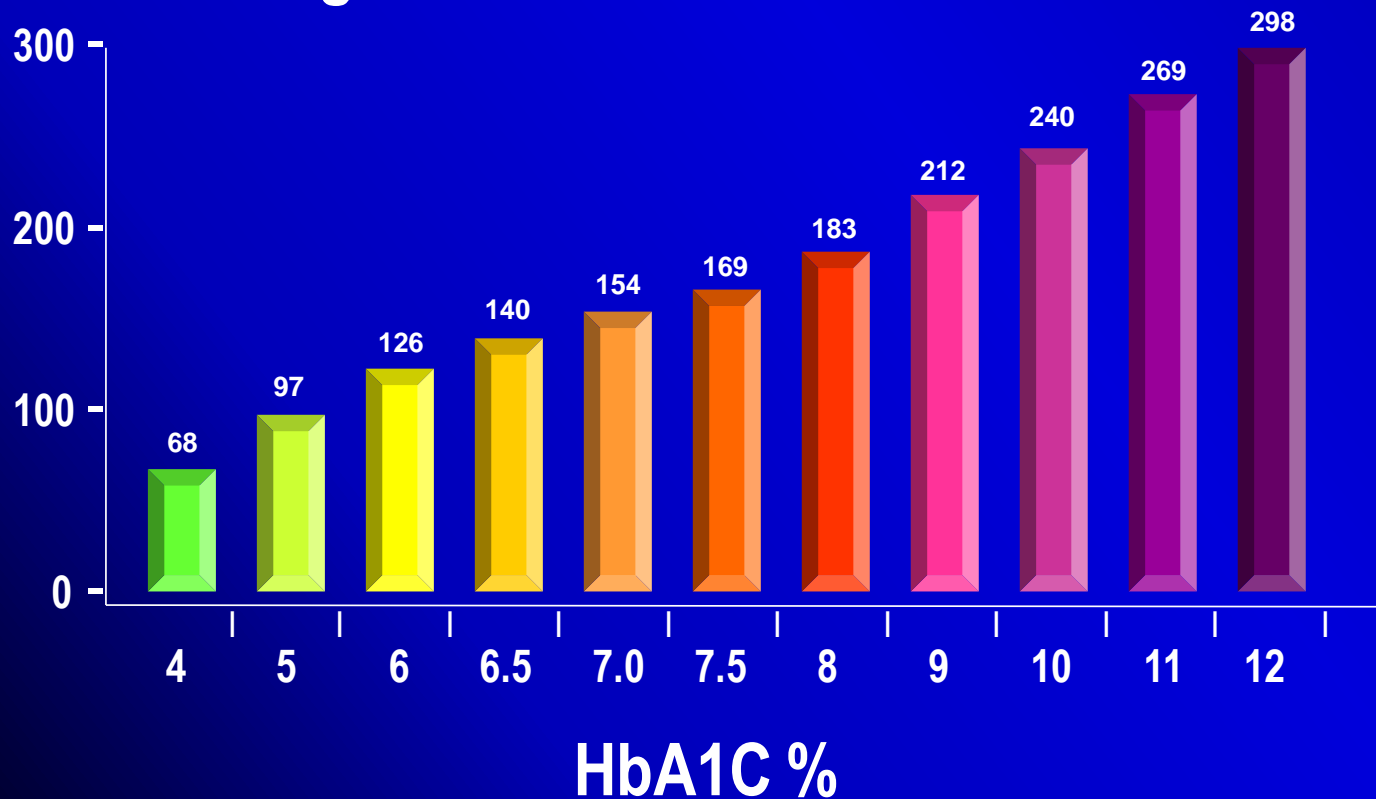
ANTÓNIO PEDRO MACHADO

ROSA GALLEGO

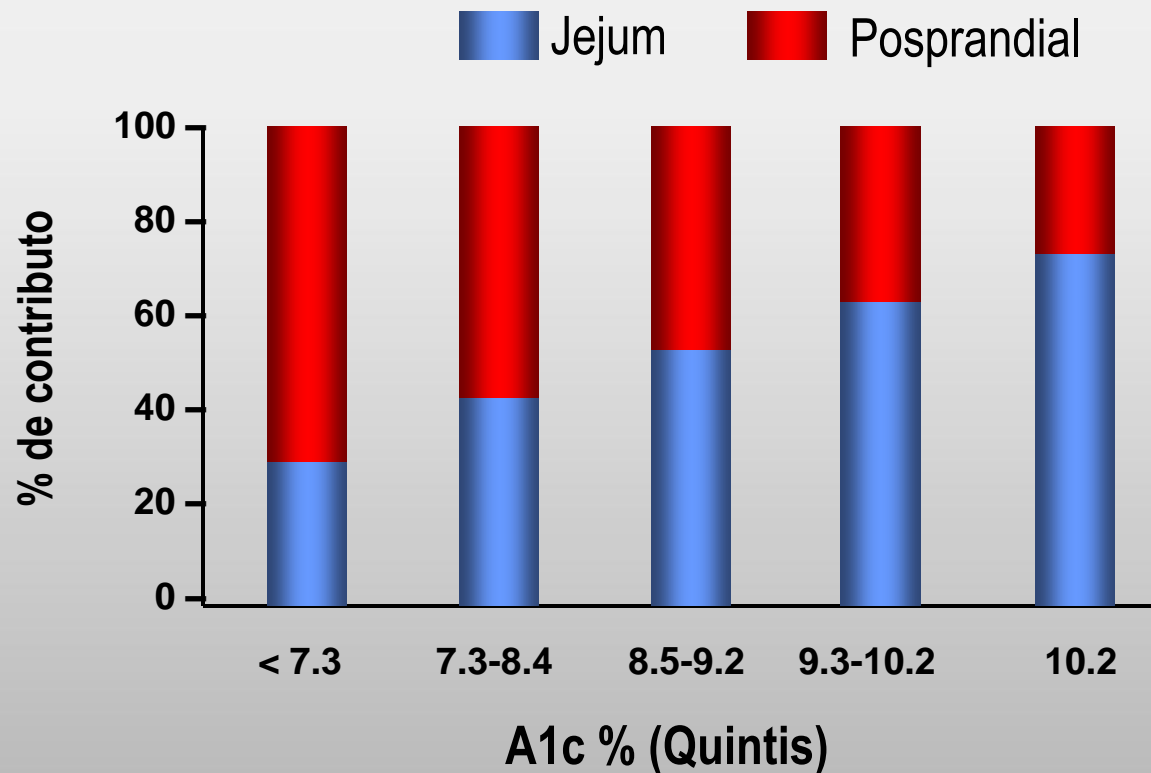
SIMÕES-PEREIRA

Relação entre a HbA1C e a glicemia média

Glicemia mg/dl



Contributo da glicemia em jejum e posprandial para a HbA1C em diabéticos tipo 2



Objectivos glicémicos em muitos em adultos

(mulheres não grávidas)

A1C	< 7.0%
Glicémia jj	70-130 mg/dl
Glicémia pp Medida 1-2 h após o início da refeição	< 180 mg/dl

Objectivos glicémicos em adultos

(mulheres não grávidas)

A1C < 6.5 %

Se não houver risco de hipoglicémias e

- ♥ **Diabetes com poucos anos de evolução**
- ♥ **Expectativa de vida longa**
- ♥ **Ausência de doença cardiovascular**

Objectivos glicémicos em adultos

(mulheres não grávidas)

A1C \geq 7.0 %

- ♥ **Risco de hipoglicémias**
- ♥ **Expectativa de vida limitada**
- ♥ **Complicações micro ou macrovasculares avançadas**
- ♥ **Comorbilidades associadas importantes**
- ♥ **Diabetes de longa evolução**

Metformina. Normas de prescrição

1. Como fármaco de 1ª linha

- a) Obesos ou com excesso de peso
- b) Sem excesso de peso (também é opção de 1ª linha)

Sulfonilureias. Normas de prescrição

1. Em adição à metformina, como fármaco de 2ª linha

a) Se o controlo da glicémia for inadequado com metformina

Sulfonilureias. Normas de prescrição

2. Em alternativa à metformina (preferencialmente se HbA1c > 7.5%)

a) Quando há intolerância à metformina

b) Quando há contra-indicações para a metformina

- a) se a pessoa com diabetes necessitar de uma resposta rápida para controlar os sintomas da hiperglicemia (*Grau de recomendação A, Nível de evidência 1a*);
- b) não tiver excesso ponderal;
- c) apresentar, preferencialmente, uma **HbA1c > 7,5%** (*Grau de recomendação A, Nível de evidência 1a*), para evitar hipoglicemias.

Inibidores da DPP4. Normas de prescrição

1. Em adição à metformina (em vez de sulfonilureia)

a) Quando o equilíbrio glicémico for inadequado e houver risco de hipoglicémias

- a) Idosos**
- b) Doentes com profissões específicas (operadores de máquinas, que trabalhem em altura, etc)**
- c) Doentes com circunstâncias sociais particulares (vivendo sós ou estando parte do dia sózinhos).**
- d) Contra-indicação ou intolerância às sulfonilureias.**

Inibidores da DPP4. Normas de prescrição

2. Em alternativa à metformina

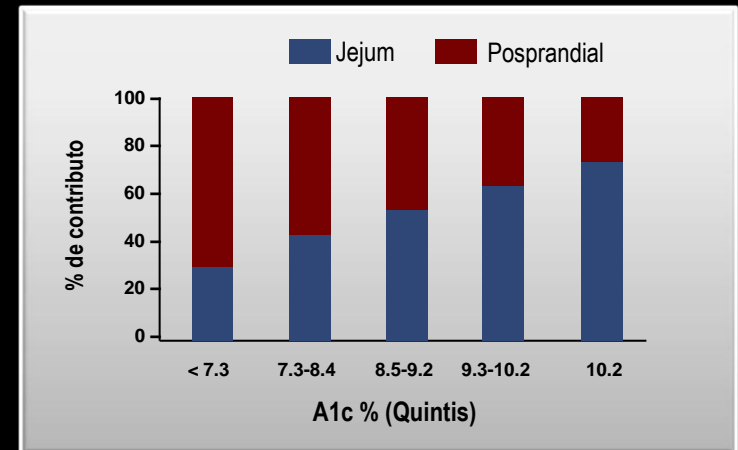
- a) Quando há intolerância à metformina
(preferencialmente quando HbA1c < 7.5%)
- b) Quando há contra-indicações para a metformina
(preferencialmente quando HbA1c < 7.5%)

- a) Insuficiência renal
- b) Insuficiência cardíaca
- c) Doença hepática crónica clínica ou laboratorial
- d) Hábitos alcoólicos

Inibidor da α -glicosidase. Normas de prescrição

1. Apenas como fármaco de 2ª linha (em adição à metformina)

- a) Diabéticos com ligeiro desequilíbrio do controlo glicémico (HbA1C < 7.5%)
- b) Glicémia em jejum controlada mas com hiperglicémia pós-prandial



Glinidas. Normas de prescrição

1. Apenas como fármaco de 2ª linha (em adição à metformina)

a) Pessoas com estilo de vida errático, com omissão frequente de refeições

