

# Guía de Práctica Clínica sobre Diabetes Mellitus Tipo 1

## Alcance y Objetivos

### 1. Alcance

El alcance de la GPC incluye los siguientes aspectos:

- La población diana son personas de cualquier edad y género con diagnóstico o sospecha de DM1.
- Esta GPC aborda cuestiones clave relacionadas con el diagnóstico, el tratamiento, el manejo y seguimiento clínico de las personas con DM1 y con aspectos educativos.
- El ámbito de aplicación de la GPC es la atención primaria y hospitalaria, tanto en el medio intrahospitalario como extrahospitalario, del Sistema Nacional de Salud (SNS).
- Esta GPC se dirige a los profesionales sanitarios implicados en el manejo de las personas con DM1 que trabajan en el ámbito de atención primaria (médicos de familia, pediatras y profesionales de enfermería) o en el de atención hospitalaria del SNS, como por ejemplo especialistas en endocrinología, endocrinología pediátrica, medicina preventiva, profesionales de enfermería de atención primaria y de hospitalaria, así como especialistas relacionados con el tratamiento de las complicaciones de la DM1.
- Asimismo, esta guía está dirigida a personas con DM1, familiares, colectivos educativos y sociedades científicas, así como a gestores sanitarios.

### 2. Objetivos

#### 2.1. Objetivo general

Establecer recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas en la evidencia científica más relevante y actual, que ayuden a los profesionales y a las personas con DM1 a tomar decisiones sobre la atención sanitaria más apropiada a proporcionar a las personas con DM1, integrando de manera coordinada los diferentes dispositivos sanitarios del SNS implicados.

En ningún caso pretende sustituir el juicio clínico de los profesionales, sino proporcionar un instrumento útil para fundamentar lo mejor posible ese juicio.

## 2.2. Objetivos secundarios

- Maximizar la calidad y la eficiencia en la atención sanitaria prestada a las personas con DM1.
- Garantizar la equidad en la atención sanitaria de las personas afectadas de DM1, con independencia de su edad, sexo, lugar de residencia, posición social y nivel educativo.
- Reducir la variabilidad injustificada existente entre profesionales en la atención de la DM1.
- Fomentar una atención integral e integrada a la persona con DM1, familiares y a su entorno con una visión multidisciplinar.
- Ayudar a las personas con DM1 a tomar decisiones informadas para facilitar su autocuidado.
- Detectar las áreas de incertidumbre o controversia que necesitan más investigación en el manejo de la DM1 y establecer recomendaciones para el desarrollo de investigación futura.

# Preguntas para responder

### DIAGNÓSTICO

1. ¿Deben usarse los anticuerpos frente a la célula beta para el diagnóstico de la DM1? ¿Cuándo y qué anticuerpos deben usarse?
2. ¿Cuándo es recomendable hacer un estudio genético para descartar diabetes monogénica?
3. ¿Es necesario realizar cribado de enfermedades autoinmunes que se asocian con la DM1? ¿Cuáles, cómo y con qué frecuencia?

### MANEJO GLUCÉMICO

4. En personas con DM1, ¿cuáles son las cifras objetivo de la hemoglobina glicada (HbA1c)?
5. En personas con DM1, ¿qué métodos de monitorización de glucosa son más efectivos y seguros?
6. En personas con DM1, ¿qué métodos de administración y dosificación de insulina son más efectivos y seguros?
7. En personas con DM1, ¿es recomendable añadir agentes hipoglucemiantes no insulínicos a la insulina?

## **EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN DIABETES**

8. ¿Cuándo, cómo, por quién y con qué contenidos se recomienda impartir programas educativos estructurados dirigidos a personas con DM1 y a sus familiares?
9. Las modalidades de apoyo comunitario o extrasanitario dirigidas a personas con DM1, ¿mejoran sus resultados en salud?

## **ALIMENTACIÓN**

10. En personas con DM1, ¿cuáles deben ser las recomendaciones nutricionales?

## **MANEJO DE LAS SITUACIONES ESPECIALES**

11. ¿Cuáles deben ser las pautas de tratamiento insulínico durante la hospitalización de la persona con DM1: paciente quirúrgico, paciente crítico y paciente estable?
12. En personas con DM1, ¿cuáles son las medidas preventivas y de tratamiento recomendables en el caso de enfermedades intercurrentes agudas ambulatorias?
13. ¿Cuáles deben ser las intervenciones específicas para el manejo de la DM1 en el periodo de transición del cuidado pediátrico al cuidado adulto?
14. En mujeres con DM1, ¿existen intervenciones previas a la gestación que se puedan recomendar para mejorar sus resultados?
15. ¿Cuál debe ser el manejo de las complicaciones de la DM1 antes, durante y después del embarazo?