



**CAMFiC AL DIA**  
L'actualització en AP



**CAMFiC**  
societat catalana de medicina  
familiar i comunitària

# QUÈ APORTEN LES NOVES GUIES EUROPEES DEL 2023 EN PREVENCIÓ I TRACTAMENT DE LA MALALTIA CARDIOVASCULAR EN EL PACIENT DIABÈTIC?

Què sabem de nou sobre la síndrome  
càrdio-renal-metabòlica?

**Dra. Glòria Antón**

Metgessa de Família. EAP Granollers 2 Nord  
GdT GEDAPS (Grup d'Estudi sobre Diabetis a l'APS)

# 2023 ESC Guidelines for the management of cardiovascular disease in patients with diabetes

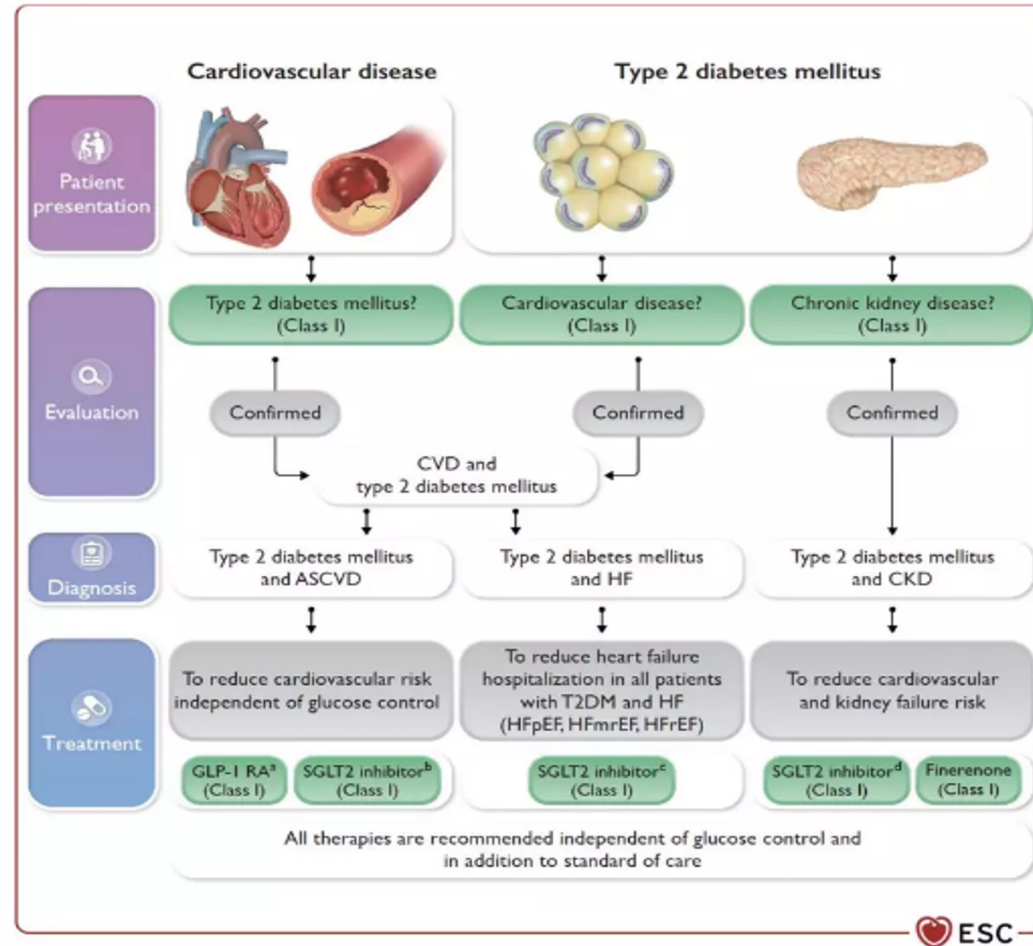
Developed by the task force on the management of cardiovascular disease in patients with diabetes of the European Society of Cardiology (ESC)

**Authors/Task Force Members:** Nikolaus Marx \*<sup>†</sup>, (Chairperson) (Germany), Massimo Federici \*<sup>†</sup>, (Chairperson) (Italy), Katharina Schütt <sup>‡</sup>, (Task Force Co-ordinator) (Germany), Dirk Müller-Wieland <sup>‡</sup>, (Task Force Co-ordinator) (Germany), Ramzi A. Ajjan  (United Kingdom), Manuel J. Antunes  (Portugal), Ruxandra M. Christodorescu (Romania), Carolyn Crawford (United Kingdom), Emanuele Di Angelantonio  (United Kingdom/Italy), Björn Eliasson  (Sweden), Christine Espinola-Klein (Germany), Laurent Fauchier (France), Martin Halle  (Germany), William G. Herrington  (United Kingdom), Alexandra Kautzky-Willer  (Austria), Ekaterini Lambrinou  (Cyprus), Maciej Lesiak  (Poland), Maddalena Lettino  (Italy), Darren K. McGuire  (United States of America), Wilfried Mullens (Belgium), Bianca Rocca  (Italy), Naveed Sattar  (United Kingdom), and ESC Scientific Document Group

## FIGURA CENTRAL



Maneig de la malaltia cardiovascular en pacients amb diabetis



# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL    DIAGNÒSTIC    AVALUACIÓ DEL RISC    OBJECTIUS GLUCEMICS    **DM+MCV**    DM+IC    DM+MRC

Recomanacions pel cribratge de diabetis en persones amb malaltia cardiovascular

Recomanacions per avaluar el risc cardiovascular en pacients amb DM2

## Enfermedad cardiovascular

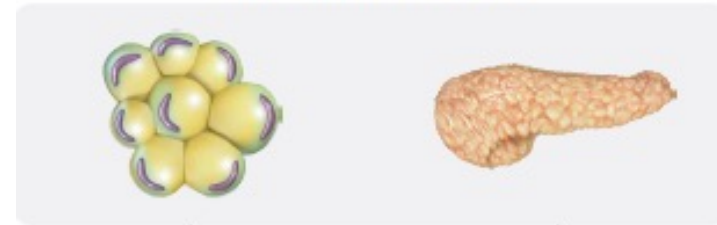


¿Diabetes mellitus tipo 2? (Clase I)

Se recomienda el cribado de la diabetes en todos los pacientes con ECV<sup>2</sup> con la determinación de la glucosa en ayunas y/o la HbA1c<sup>5-7,36,37,39</sup>.

I	A
---	---

## Diabetes mellitus tipo 2



¿Enfermedad cardiovascular? (Clase I)

¿Insuficiencia renal crónica? (Clase I)

Se recomienda evaluar sistemáticamente los síntomas y/o signos de la IC en cada consulta en todos los pacientes con diabetes.

I	C
---	---

Se recomienda que los pacientes con diabetes se sometan a cribados rutinarios de nefropatía con determinación de TFGe definida por CKD-EPI y CACu<sup>43,67,745</sup>.

I	B
---	---

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL

**DIAGNÒSTIC**

AVALUACIÓ DEL RISC

OBJECTIUS GLUCEMICS

DM+MCV

DM+IC

DM+MRC

Marcador glucémico	Criterios de la OMS (2011, 2019) <sup>5,6</sup>	Criterios de la ADA (2021) <sup>7</sup>
	Diabetes	
Glucosa en ayunas	≥7,0 mmol/l (≥126 mg/dl)	
Test de sobrecarga de glucosa a las 2h	≥11,1 mmol/l (≥200 mg/dl)	
HbA1c	≥6,5% (≥48 mmol/mol)	
Glucosa plasmática aleatoria	≥11,1 mmol/l (≥200 mg/dl)	
Prediabetes		
Glucosa en ayunas	6,1–6,9 mmol/l (110–125 mg/dl)	5,6–6,9 mmol/l (100–125 mg/dl)
Test de sobrecarga de glucosa a las 2h	7,8–11,0 mmol/l (140–199 mg/dl)	
HbA1c	6,0–6,4% (42–47 mmol/mol)	5,7–6,4% (39–47 mmol/mol)

ADA, *American Diabetes Association*; HbA1c: hemoglobina glicosilada; OMS: Organización Mundial de la Salud.

1 test si hi ha símptomes d'hiperglicèmia  
2 test si no hi ha símptomes d'hiperglicèmia

Recomendaciones	Clase <sup>a</sup>	Nivel <sup>b</sup>
Se recomienda el cribado de la diabetes en todos los pacientes con ECV, <sup>c</sup> con la determinación de la glucosa en ayunas y/o la HbA1c <sup>5-7,36,37,39</sup> .	I	A
Se recomienda basar el diagnóstico de diabetes en la HbA1c y/o en la glucosa en ayunas o con un test de sobrecarga de glucosa si los resultados son ambiguos <sup>d,5-8,10,11</sup> .	I	B



# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL

DIAGNÒSTIC

**AVALUACIÓ DEL RISC**

OBJECTIUS GLUCEMICS

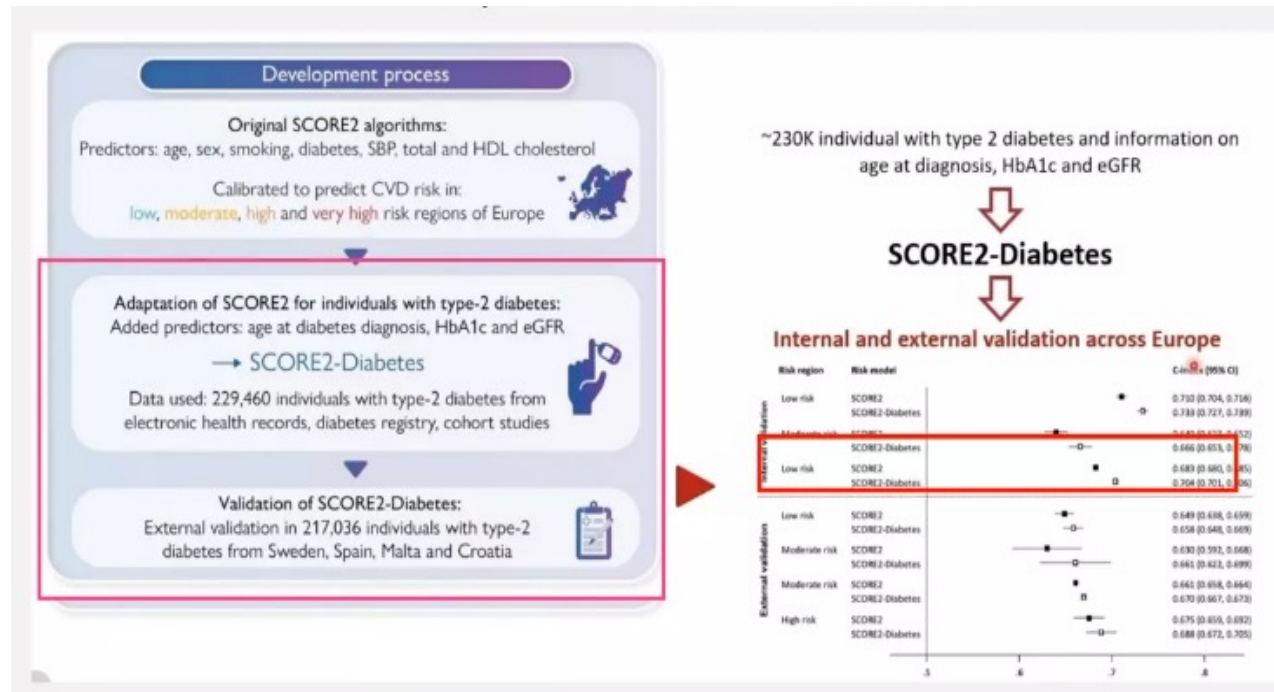
DM+MCV

DM+IC

DM+MRC



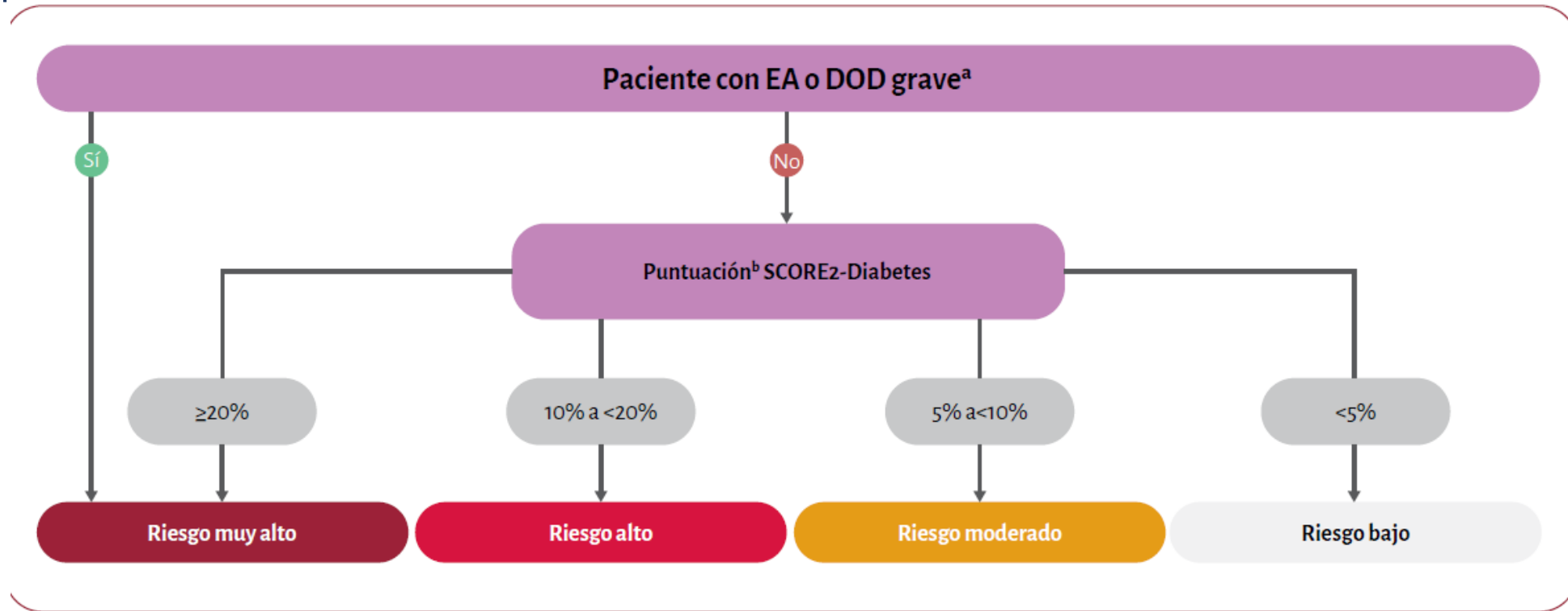
Per a pacients amb DM2 i sense MCV establerta o lesió d'òrgan diana s'introdueix una nova puntuació del risc cardiovascular : **SCORE2-Diabetes**



**SCORE2-Diabetes** integra:  
Informació sobre FRCV ( edat ,  
tabac, PAS, no-HDL)  
Informació específica de la  
diabetis ( edat en el moment  
del DX, HbA1c, FG)

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL    DIAGNÒSTIC    **AVALUACIÓ DEL RISC**    OBJECTIUS GLUCEMICS    DM+MCV    DM+IC



En pacientes con DMT2 sin EA sintomática o DOD grave<sup>c</sup>, se recomienda estimar el riesgo de ECV a 10 años con SCORE2-Diabetes<sup>d,50</sup>.

I	B
---	---

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL

DIAGNÒSTIC

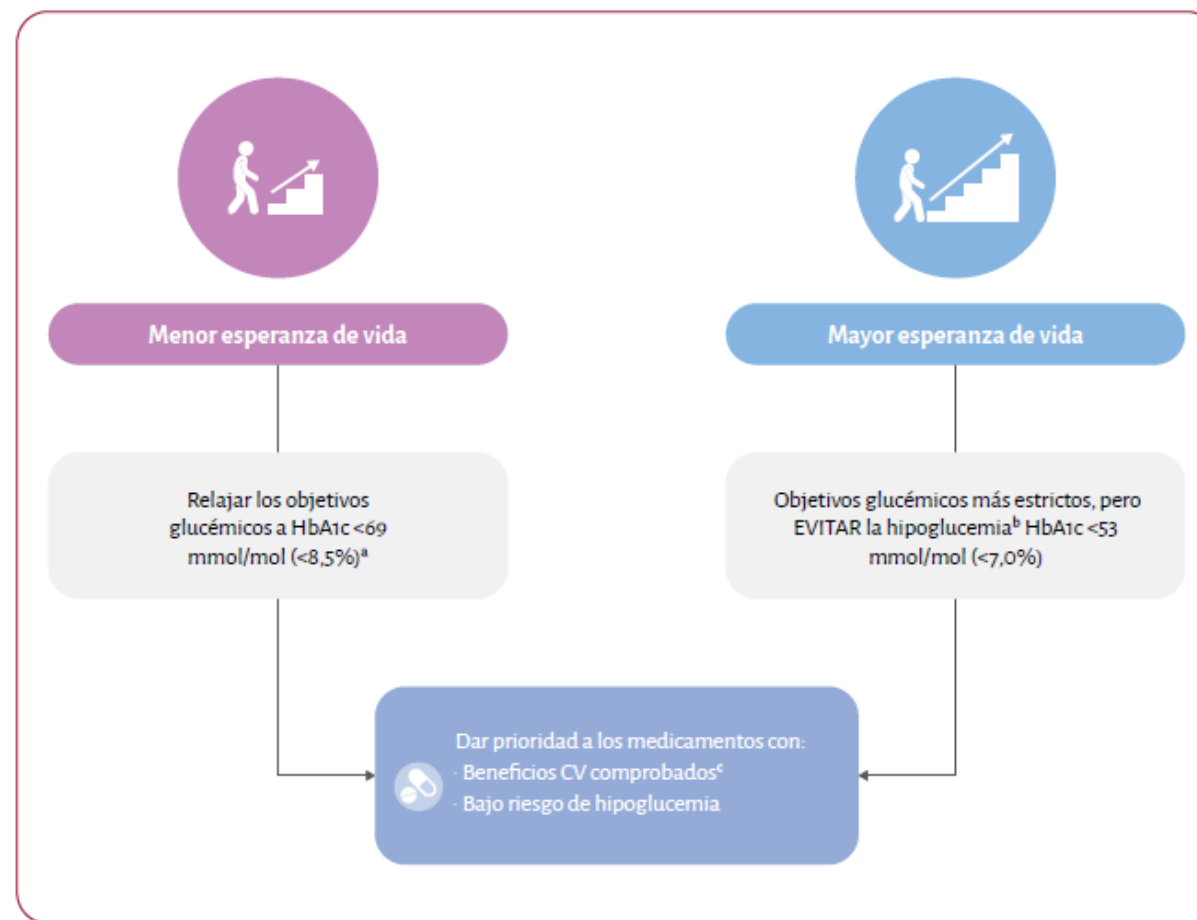
AVALUACIÓ DEL RISC

**OBJECTIUS GLUCEMICS**

DM+MCV

DM+IC

DM+MRC

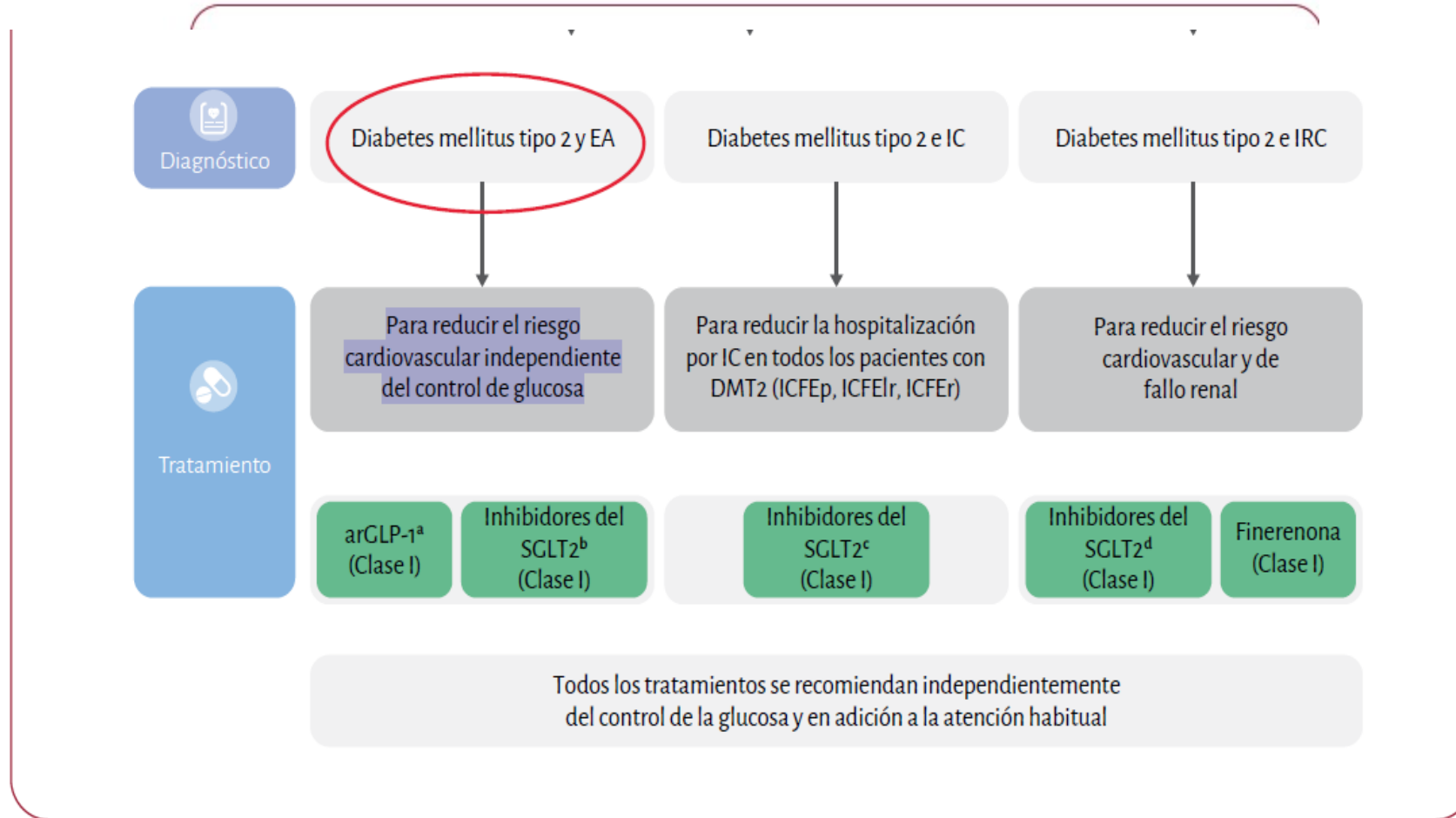




# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

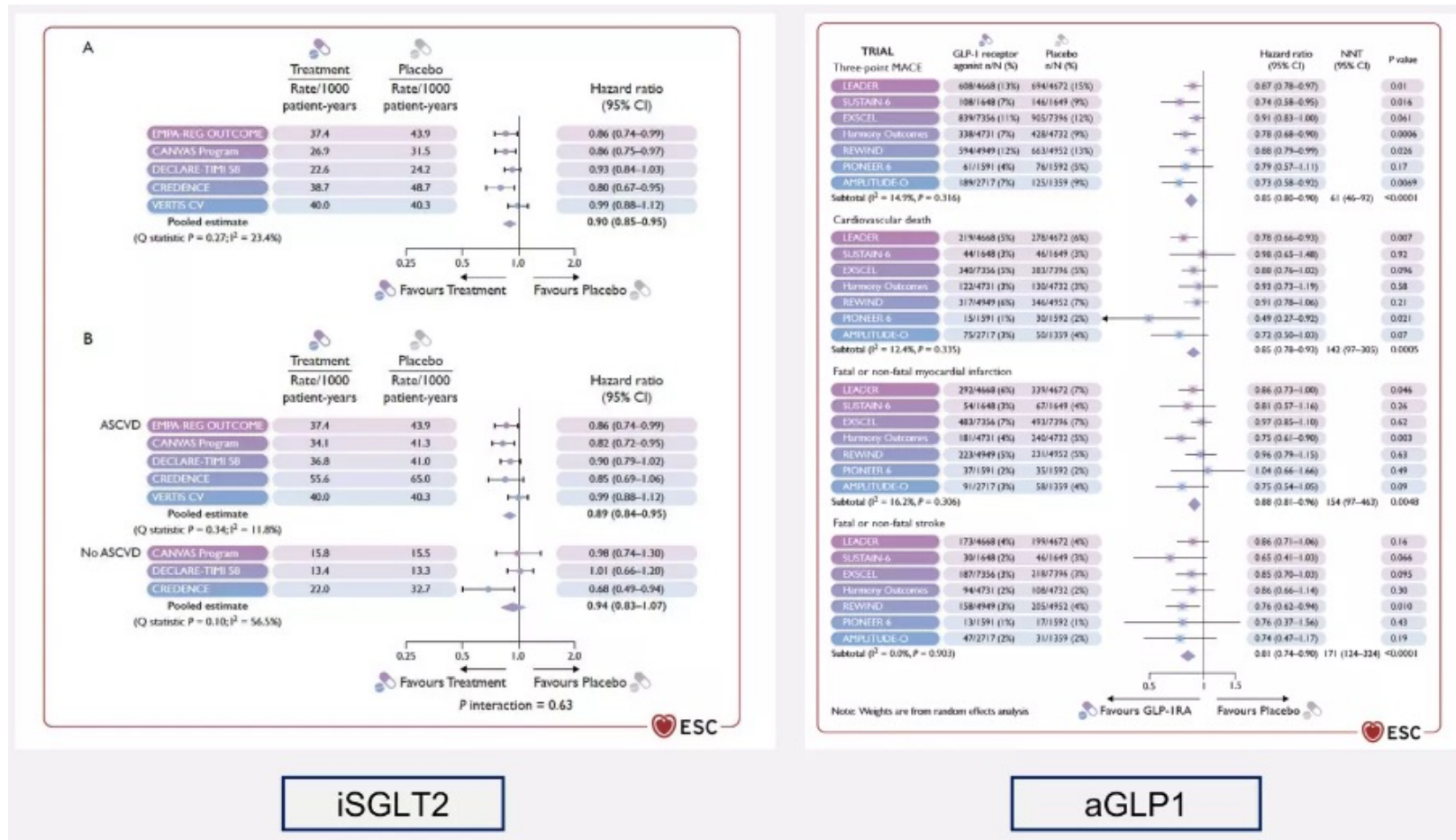
FIGURA CENTRAL  
DM+MRC

DIAGNÒSTIC      AVALUACIÓ DEL RISC      OBJECTIUS GLUCÈMICS      **DM+MCV**      DM+IC



# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL    DIAGNÒSTIC    AVALUACIÓ DEL RISC    OBJECTIUS GLUCÈMICS    **DM+MCV**    DM+IC



iSGLT2

aGLP1

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL  
DM+MPC

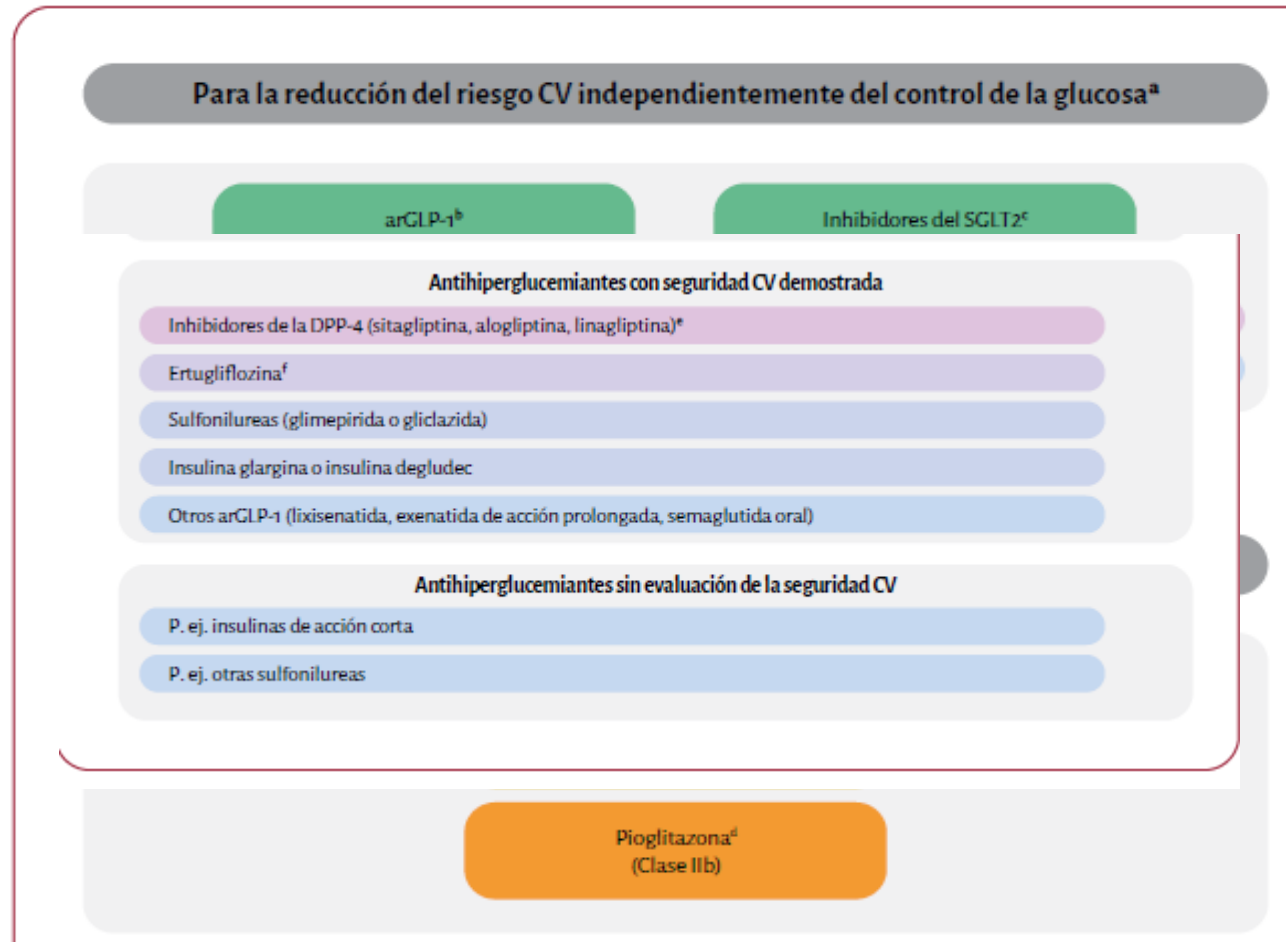
DIAGNÒSTIC


AVALUACIÓ DEL RISC

OBJECTIUS GLUCÈMICS

**DM+MCV**

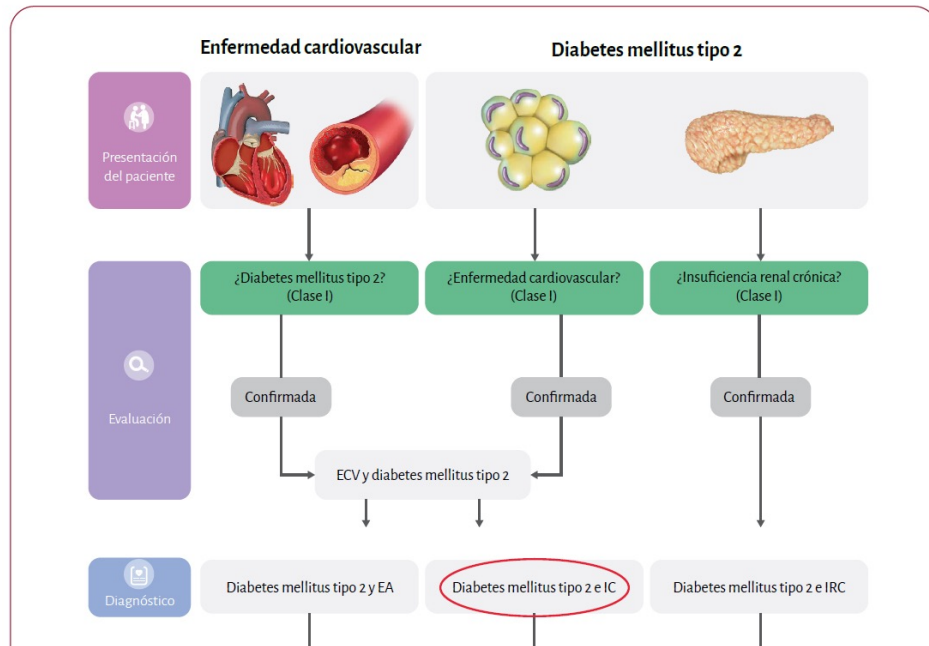
DM+IC



iSGLT2 i aGLP1   
Per reduir el risc  
cardiovascular  
Independentment  
del control de HbA1c

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

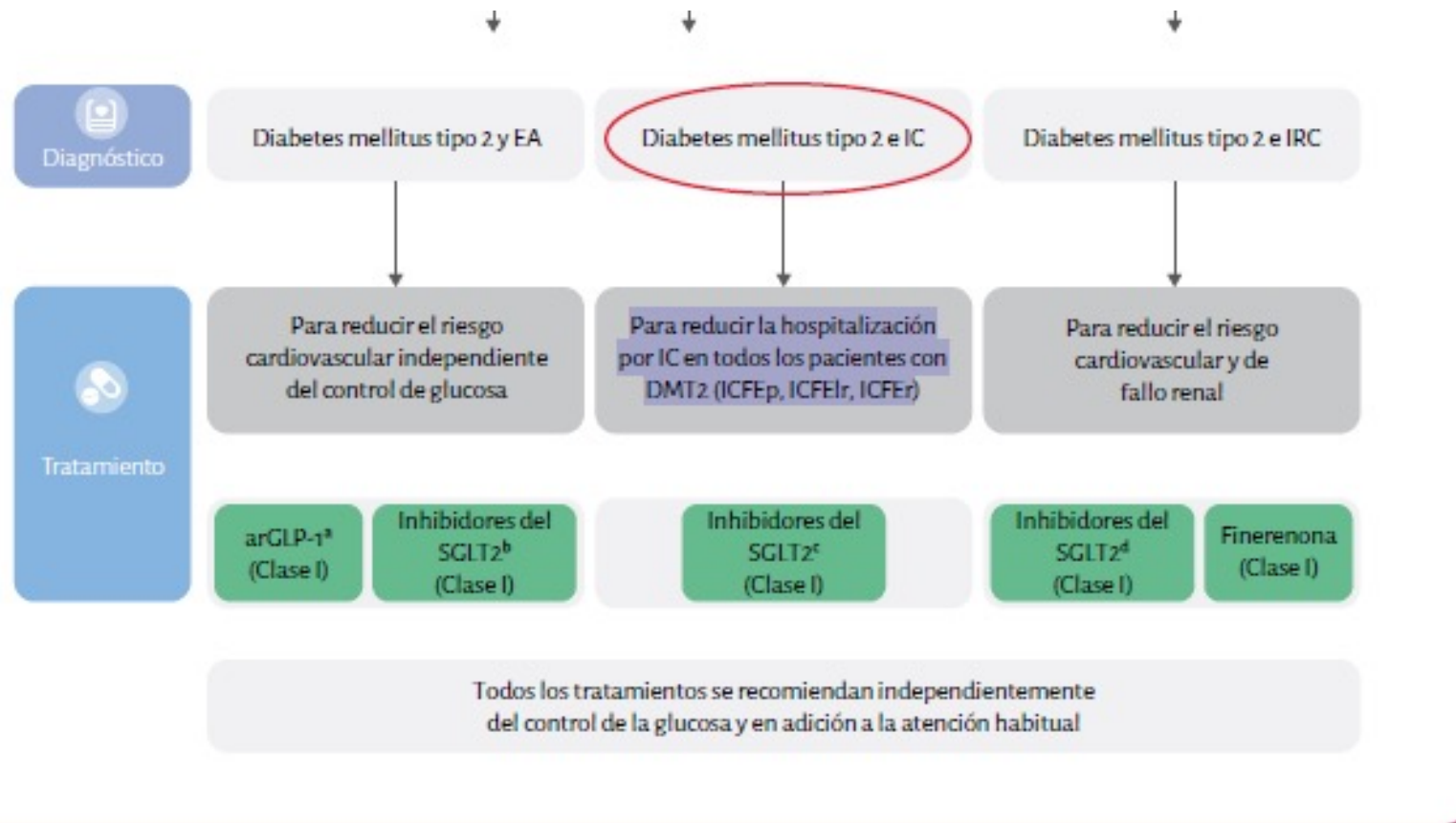
FIGURA CENTRAL    DIAGNÒSTIC    AVALUACIÓ DEL RISC    OBJECTIUS GLUCÈMICS    DM+MCV    **DM+IC**    DM+MRC



Recomendaciones	Clase <sup>a</sup>	Nivel <sup>b</sup>
<b>Evaluación de la IC</b>		
Si se sospecha IC, se recomienda medir los BNP/NT-proBNP <sup>485</sup> .	I	B
Se recomienda evaluar sistemáticamente los síntomas y/o signos de la IC en todas las consultas con pacientes con diabetes.	I	C
<b>Pruebas diagnósticas para todos los pacientes con sospecha de IC</b>		
Se recomienda el ECG de 12 derivaciones.	I	C
Se recomienda la ecocardiografía transtorácica.	I	C
Se recomienda la radiografía torácica.	I	C
Se recomiendan análisis de sangre rutinarios para comorbilidades, (incluyendo hemograma completo, urea, creatinina y electrolitos, función tiroidea y hepática, lípidos y hierro [ST y ferritina]).	I	C

# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL    DIAGNÒSTIC    AVALUACIÓ DEL RISC    OBJECTIUS GLUCÈMICS    DM+MCV    **DM+IC**    DM+MRC



# 2023 ESC GUIDELINES FOR THE MANAGEMENT OF CARDIOVASCULAR DISEASE IN PATIENTS WITH DIABETES

FIGURA CENTRAL

DIAGNÒSTIC

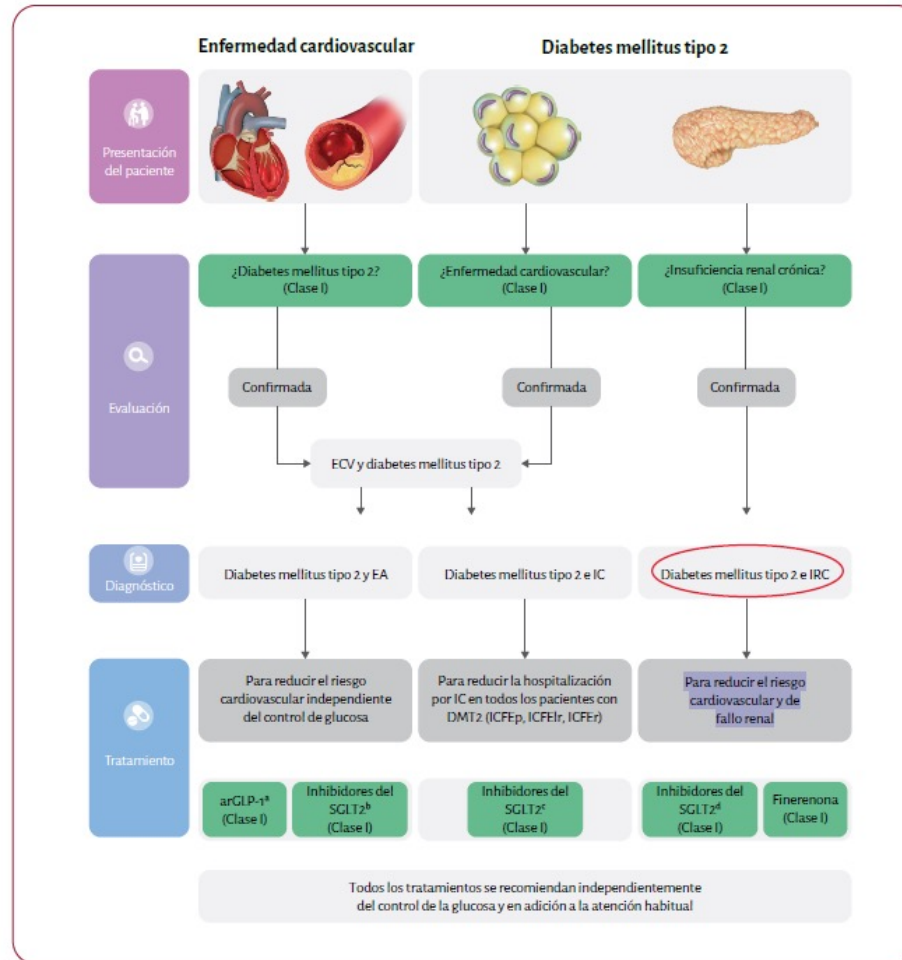
AVALUACIÓ DEL RISC

OBJECTIUS GLUCÈMICS

DM+MCV

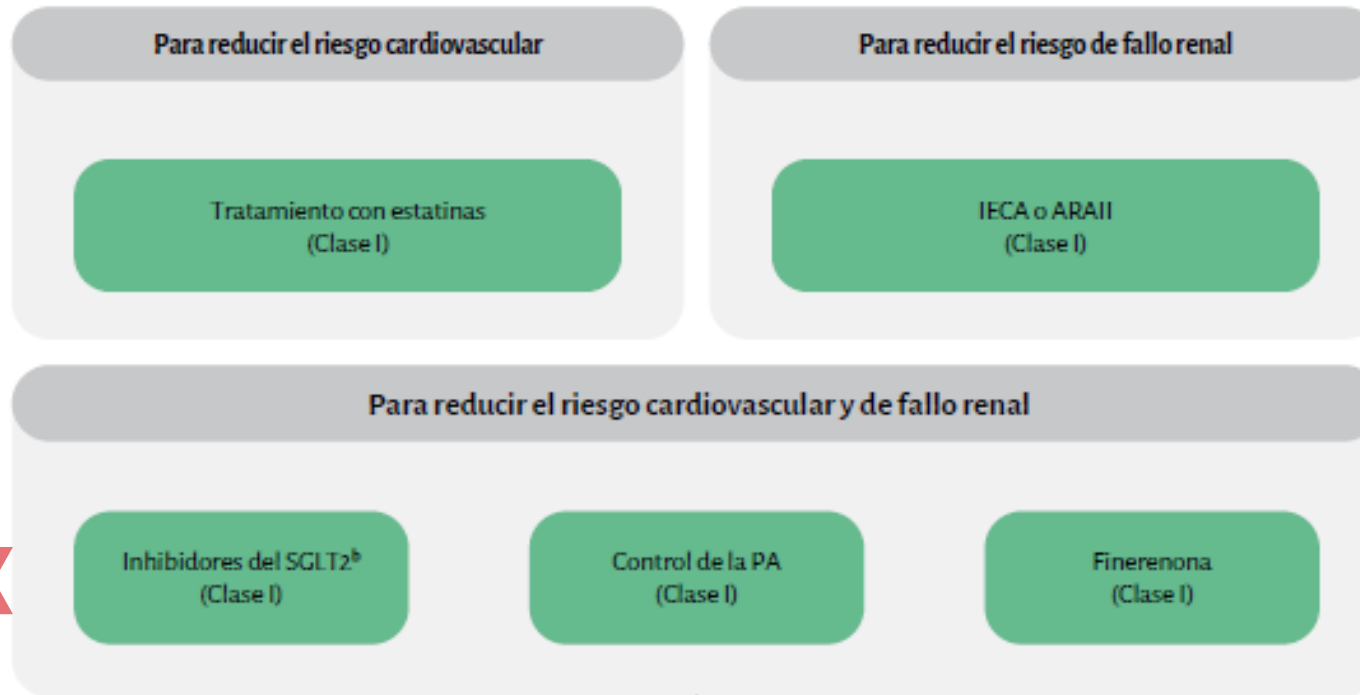
DM+IC

**DM+MRC**





## Tratamiento de pacientes con DMT2 e IRC<sup>a</sup>



Se recomienda un inhibidor del SGLT2 (canagliflozina, empagliflozina o dapagliflozina)<sup>d</sup> en pacientes con DMT2 e IRC con una TFGe  $\geq 20$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> para reducir el riesgo de ECV y fallo renal<sup>150,153,540,548,711,714,715</sup>.

I	A
---	---

Se recomienda un objetivo de PA  $\leq 130/80$  para reducir el riesgo de ECV y albuminuria<sup>196</sup>.

I	A
---	---

Se recomienda la finerenona junto con un IECA o un ARAII en pacientes con DMT2 y TFGe  $>60$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> y CACu  $\geq 30$  mg/mmol ( $\geq 300$  mg/g) o TFGe 25-60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> y CACu  $\geq 3$  mg/mmol ( $\geq 30$  mg/g) para reducir los eventos CV y el fallo renal<sup>718-720</sup>.

I	A
---	---



# CAMFiC AL DIA

L'actualització en AP



**CAMFiC**  
societat catalana de medicina  
familiar i comunitària

